



XVIII JORNADA CIENTIFICA NACIONAL DE ESTUDIANTES DE CIENCIAS MÉDICAS Y IX FERIA DE MATERIAL EDUCATIVO 2015

21 de Octubre 2015

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CHILE

“Adicciones”

Impacto en la salud personal, familiar y pública



Salón de Honor

Auditorio Armando Quezada

Explanada del Departamento de Matemáticas y Ciencias de la Computación

INFORMACIONES:

Teléfono: 562 27183510

jornada.cienciasmedicasusach@gmail.com

jornadaalumnoayudante.usach



ORGANIZADORES

ORGANIZA

- UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE
- FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
- PROGRAMA ALUMNO AYUDANTE

COMITÉ EDITORIAL Y ORGANIZADOR

- **PROF. DRA. YAMILLE KESSRA PIZARRO (DIRECTORA)**
- PROF. DRA VICTORIA ESPINOSA FERRADA
- PROF. MG. VALERIA IBÁÑEZ HENRÍQUEZ
- PROF. CARLOS GODOY GUZMAN
- PROF. MG. ANGÉLICA LARRAÍN HUERTA
- PROF. DR. MIGUEL REYES PARADA
- PROF. MG. MÓNICA OSSES MC-INTYRE
- PROF. DRA. LORENA SÜLZ ECHEVERRÍA
- PROF. NICOLÁS BUSTAMANTE MARTÍNEZ
- SECRETARIA: ALEJANDRA OLGUÍN PIZARRO

COMITÉ CIENTÍFICO

- PROF. MG. JOSE LUIS CERRA CORTÉS
- PROF. DRA. VICTORIA ESPINOSA FERRADA
- PROF. DRA. YAMILLE KESSRA PIZARRO
- PROF. MG. MÓNICA OSSES MC-INTYRE
- PROF. DR. ENRIQUE MORGADO ALCAYAGA
- PROF. DR. MIGUEL REYES PARADA
- PROF. DR. ALEJANDRO VIOVY ALARCÓN
- PROF. HUGO MORALES MAURIZ

AUSPICIADORES Y PATROCINADORES



AUSPICIADOR

- **UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE**
- FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
- DECANATO FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
- ESCUELA DE MEDICINA
- ESCUELA DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA
- EDITORIAL MEDITERRÁNEO S.A.
- CREA EN 3D



PATROCINAN

- **UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE**
 - FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 - DECANATO FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 - ESCUELA DE MEDICINA
 - ESCUELA DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA
-
- COLEGIO DE ENFERMERAS DE CHILE A. G.
 - COLEGIO DE MATRONAS DE CHILE A. G

INDICE

PROLOGO

Prologue

-----12

DISCURSO ALUMNO AYUDANTE

Assistant Student Speech

-----14

CONFERENCIAS

Conferences

- Debate de las drogas en Chile: hechos, palabras, intereses
Dr. Sergio Sanchez Bustos

-----17

- Adicción y sus complejidades
Sra. Ps. Diana Kushner Lanis

-----19

TRABAJOS CIENTÍFICOS

• TRABAJOS CLÍNICOS EPIDEMIOLÓGICOS

- Causas de hipoglicemia neonatal en Hospital San José, año 2014
Causes of hypoglycemia on newborn in San José Hospital, 2014

-----22

- Resultados de autopsias en muertes fetales en Hospital San José periodo 2011-2014
Autpsy results in fetal deaths in Hospital San José period 2011-2014
-----24
- Descripción demográfica y clínica de cohorte usuaria de clozapina en comuna Pedro Aguirre Cerda (PAC) y San Miguel (SM)
Demographic and clinical description of cohort user of clozapine in Pedro Aguirre Cerda (PAC) and San Miguel (SM)
-----26
- Complicaciones y causas de hospitalización por varicela: Descripción de casos en un servicio básico de pediatría durante 8 años
Complications and hospitalization causes of chickepox. Cases description in a basic pediatric service – 8 year follow up
-----28

• TRABAJOS EPIDEMIOLÓGICOS

- Comparación estado de suplementación con hierro y Vitamina D en dos centros de atención primaria, post intervención educacional para personal sanitario
Comparison state of supplementation with iron and Vitamin D into two primary care centers. A trial post health personnel's educational intervention
-----31
- Percepción de utilidad por parte del educando de material docente para pasos prácticos de curso de V año de pediatría. Resultados preliminares
Usefulness perception by students on learning material for workshops in the fifth year pediatric course. Preliminary results
-----33

- Etiología y sensibilidad a antibióticos en casos de pielonefritis aguda en pacientes hospitalizadas en unidad de alto riesgo en Hospital San José, año 2014
Etiology and antibiotic sensitivity in cases of acute pyelonephritis in patients hospitalized in obstetric high risk unit on San Jose Hospital, 2014
-----35

• TRABAJOS EDUCACIÓN MÉDICA

- Modelos Anatómicos impresos en 3D de troncoencéfalo
3D Printed anatomic models of brainstem
-----38
- Guía práctica de radiografía simple de abdomen: Interpretación y utilidad en la patología de urgencia
Practical guide simple abdominal x-ray: Interpretation and utility in urgency pathology
-----40
- Guía de apoyo al aprendizaje para alumnos: “Hemograma en el paciente pediátrico”
Guides to enhance students learning: “Blood count in the pediatric patient”
-----42
- Manual Práctico de Neuroanatomía
Practical manual of Neuroanatomy
-----44
- Guía de apoyo al aprendizaje para alumnos: “Alimentación ambulatoria en el paciente pediátrico”
Guides to enhance students learning: Feeding programs for pediatric outpatients
-----46

- Guía de apoyo al aprendizaje para alumnos: “Evaluación pediátrica del paciente grave y elementos del reanimador”
[Guides to enhance students learning: Acutely ill pediatric patient evaluation and CRP elements](#)
-----48

- Guía práctica de radiología: Bases físicas
[Radiology practical guide: Physical basics](#)
-----50

- Guía didáctica de laboratorio en dermatología: Cuando, cómo y porqué solicitar apoyo diagnóstico
[Dermatological laboratory study guide: When, how and why demand complementary tests](#)
-----52

- Guía de apoyo al aprendizaje para alumnos: “Soporte vital básico. Aplicada al paciente pediátrico”
[Guides to enhance students learning: “Basic life support. Applied to pediatric patients”](#)
-----54

- Guía: Examen oftalmológico y otológico, aplicada al paciente pediátrico para alumnos
[Learning support guide for students: “Review and otologic ophthalmologic pediatrics patient – applied”](#)
-----56

- Atlas explicativo de semiología cutánea para alumnos: Base para el diagnóstico dermatológico
[An explanatory Atlas Dermatological semiology for students: Bases for dermatological diagnosis](#)
-----58

• TRABAJOS INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN MÉDICA

- Motivaciones para ser médicos (as) declaradas por estudiantes de 1er año de medicina, cohortes 2014-2015, Universidad de Santiago de Chile.
Reasons for to be physician declared by 1st year's medical students cohort 2014-2015 University of Santiago de Chile
-----61
- Intereses profesionales a futuro de estudiantes de 1er año de medicina U. de Santiago de Chile, cohortes 2014-2015
Profesional interests of future in 1st year medical students, University of Santiago de Chile, 2014-2015 cohort
-----63
- Perfil de ingreso a la Carrera de medicina, Universidad de Santiago de Chile, cohorte 2015
A profile of income in medical student, U. de Santiago, cohort 2015
-----65

• TRABAJOS EXPERIMENTAL

- Efecto de un programa de ejercicios de fuerza resistencia sobre marcadores de estrés oxidativo en adultos jóvenes
The effect of a resistance training program on oxidative stress biomarkers in young adults
-----68
- Efecto de un programa de ejercicios de fuerza máxima sobre marcadores de estrés oxidativo en adultos jóvenes
The effect of a resistance training of maximal forcé program on oxidative stress biomarkers in young adults
-----70

• CASOS CLÍNICOS

- Migración ileal de dispositivo intrauterino: Reporte de un caso
Ileal intrauterine device migration: A case report
-----73
- Eritrodermia psoriática en contexto de depresión severa: El nexo entre mente y cuerpo. A propósito de un caso
Psoriatic erythroderma in contexto of severe depression connection between mind and body. Report of a case
-----75
- Tuberculoma cerebral: Revisión del tema a propósito de un caso
Cerebral tuberculoma: A case report
-----77
- Histiocitosis de células de langherhans: Hallazgo radiológico en contusión de cráneo. Caso clínico
Langherhans cell histiocytosis: Radiological finding in skull contusion. Clinical case
-----79
- Síndrome disentérico: Una aproximación a la colitis ulcerosa. Caso clínico
Dysenteryc syndrome: An approach to ulcerative colitis. Clinical case
-----81
- Gastrostomia en colon: Complicación de procedimiento endoscópico. Caso clínico
Gastrotomy on colon: Endoscopic procedure complication. Clinical case
-----83
- Pileflebitis, una complicación poco común y mortal
Pylephlebitis, a rare complication and fatal
-----85

- Síndrome purpúrico: Vasculitis por hipersensibilidad secundaria a uso de ketorolaco. Reporte de un caso

[Purpura: An hypersensitivity vasculitis by use of ketorolaco: Case Report](#)

-----87

PROLOGO



UdeSantiago
de Chile

PROLOGO

El presente libro de resúmenes es la recopilación de las ponencias presentadas en la **“XVIII Jornada Científica Nacional de Estudiantes de Ciencias Médicas y IX Feria de Material Educativo, 2015”**, instancia que ha sido de gran estímulo para compartir con nuestros estudiantes, tener un espacio para el intercambio de conocimientos y experiencia de los distintos equipos de trabajos de nuestra Facultad de Ciencias Médicas. Nos ha permitido conocer las actuales líneas de investigación en las cuales se han desempeñado tanto estudiantes como académicos y dar a conocer de forma clara y amena aquellos materiales que los grupos hayan evaluado como un aporte en creatividad y logros de aprendizaje.

Quisiera aprovechar estas líneas para expresar mi agradecimiento a cuantas personas y autoridades han contribuido de un modo u otro a la organización de esta Jornada. Asimismo, estamos en deuda con los Vicedecanos, Secretaria de Facultad y, particularmente, con el Decano de la Facultad de Ciencias Médicas, que permanentemente nos ha ofrecido todo tipo de facilidades y apoyo para el buen desarrollo de esta.

No puedo concluir esta presentación sin pagar una deuda de afecto y de gratitud con todas las personas, estudiantes, colegas, amigos y en especial todos aquellos que nos han estimulado a realizarla y perfeccionarla a lo largo de los años y que nos han hecho sentir la satisfacción de haber creado algo útil.

El trabajo y la generosidad de todos hacen posible que se alcancen los objetivos y metas propuestas. Esperamos entonces que las ideas aquí expuestas se transformen en una invitación a participar y transformar este espacio en una actividad necesaria donde se plasme la integración de la investigación biomédica con la docencia y la extensión.

DRA. YAMILLE KESSRA P.

DIRECTORA

PROGRAMA ALUMNO AYUDANTE

DISCURSO ALUMNO AYUDANTE



Santiago, Octubre de 2015.

Estimado:

Prorector de la Universidad de Santiago de Chile, **Sr. Pedro Palominos Belmar**
Decano Facultad de Ciencias Médicas, **Dr. Humberto Guajardo Sainz**;
Vicedecana de Docencia y Extensión, **Prof. Mg. Angélica Larraín Huerta**;
Vicedecana de Investigación y Desarrollo, **Prof. Dra. Helia Molina Nilman**
Secretaria de Facultad, **Prof. Jessica Alfaro Leal**
Director de Escuela de Medicina, **Prof. Dr. Mauricio Osorio**;
Directora Escuela de Enfermería, **Prof. Sra. Marta Maturana Quijada**;
Directora Escuela de Obstetricia y Puericultura, **Prof. Jennifer Cazenave**
Director Licenciatura en Ciencias de la Actividad Física, **Prof. Omar Fernández Vergara**;
Directora Programa Alumno Ayudante, **Dra. Yamille Kessra Pizarro**;
Autoridades, Académicos, Compañeros y Compañeras

Desde los inicios de los tiempos la Universidad de Santiago de Chile, se ha destacado por la creación de profesionales íntegros en todas sus aristas. Siguiendo la tradición de nuestros fundadores la Facultad de Ciencias Médicas, se ha encargado de formar estudiantes acorde a las ideologías que profesa nuestra respetada Casa de Estudios.

La gran demanda sanitaria ha llevado a la formación de profesionales que puedan cubrir las falencias y necesidades del sistema de salud en todos sus ámbitos. Los integrantes de nuestra comunidad universitaria, han sido reconocidos en sus lugares de desempeño destacándose por sobre sus pares por su formación integral, pluralista, con compromiso social y de la mano siempre de la investigación y el compañerismo.

Con estas bases es que en 1996 nace el programa Alumno-Ayudante, con el objetivo de estimular tanto a alumnos como docentes en la participación de proyectos de educación, extensión, investigación a nivel de las Ciencias Básicas, Clínicas, salud pública y bioética.

La oportunidad que nos brinda este programa es de vital importancia para nuestra formación integral, para la vinculación con nuestros docentes y para conocer otro lado de nuestras respectivas carreras. Como estudiantes nos sentimos privilegiados de que nuestras escuelas nos brinden esta instancia y nos permita ampliar más aún la visión de nuestro futuro profesional, tomando distintos campos laborales en donde nos podríamos desempeñar en un futuro, que no tendrían que ver directamente con la labor clínica que imparte cada carrera.

La escuela de Obstetricia y Puericultura, se ha centrado en la formación de futuros matronas y matrones con un alto grado de curiosidad por el mundo, compromiso ético-social, capacitados en todas sus áreas de desempeño de forma holística, ligándolos en distintas etapas de su desarrollo a la investigación y docencia.

Me enorgullece y quiero agradecer en nombre de todos los estudiantes adjuntos a este programa, la oportunidad que se nos entrega día a día de mejorar por nuestros propios intereses y motivaciones personales y por el compromiso con nuestros futuros pacientes.

El mundo de hoy, necesita trabajadores que sean comprometidos con su lugar de trabajo y con los usuarios, capaces de trabajar en equipo privilegiando siempre el bien común, que tengan la curiosidad de descubrir el mundo y que nunca se dejen de preguntarse porque!, además que sean capaces de transmitir todo lo aprendido a lo largo de sus distintas etapas de formación y puedan entregarlos a sus futuros pares de forma empática y cada vez buscando nuevos enfoques que respondan a las necesidades actuales.

Muchos de nuestros docentes han salido de nuestra propia escuela y vuelven motivados por esparcir su conocimiento y aportar su granito de arena a las nuevas generaciones, misma motivación que nos entrega este programa con todas las posibilidades de cosas que podemos hacer.

Espero que cada vez más compañeros se motiven y unan a esta gran familia que somos los alumnos ayudantes y así vamos dejando un legado mágico, como todo lo que envuelve a nuestra hermosa Universidad.

Por mi parte doy las gracias en particular a la Señora Angélica Larraín, quien ha sido mi guía y mi mentora en este programa, por la confianza depositada en mi trabajo, por el reconocimiento que ella me brinda y por la oportunidad de quedarme a su lado en este tiempo que he sido parte de esta escuela.

Invito a todos mis compañeros a nunca dejar de soñar, de pensar y de creer que se puede lograr algo nuevo y que se puede ayudar al compañero del lado, que nunca perdamos el foco de lo que realmente significa estar en esta universidad, en esta facultad y en particular en este maravilloso programa y motiven a sus pares para que nuestra familia de alumnos ayudantes siga creciendo cada año.

Muchas gracias

CARMEN MOYA DIAZ

ESTUDIANTE DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

REPRESENTANTE DE LOS ALUMNOS AYUDANTES

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CONFERENCIAS



UdeSantiago
de Chile

DEBATE DE LAS DROGAS EN CHILE: HECHOS, PALABRAS, INTERESES

Dr. Sergio Sánchez Bustos

Introducción

Esta presentación se organiza y da cuenta de cuatro aspectos del tema. En la primera se examina la situación del consumo de drogas tanto lícitas como ilícitas en Chile, desde el punto de vista epidemiológico. Se estudian los resultados entregados por el gobierno de Chile, así como la bibliografía especializada.

En la segunda parte se comenta la estrategia preventiva que el Estado chileno ha desarrollado hasta el momento. Un comentario crítico plasmado nos hace concebir que estas han sido poco eficaces al no usar argumentos reales. También se describe la forma de concebir el tratamiento, a escala poblacional, fijándose en las caracterizaciones de los programas diseñados y en la construcción del sujeto de tratamiento.

En la tercera parte, se revisa sucintamente la historia de la legalidad de actual que desemboca en la ley 20.000 de drogas.

Finalmente se realiza un análisis de la situación actual de la insospechada reforma a la política de drogas que han involucrado diversos actores e intereses.

La principal conclusión es que la política de drogas en Chile en los últimos 20 años no ha cumplido con su principal meta, que es la reducción del consumo de estas sustancias, sino que por el contrario, las tendencias de consumo han aumentado.

Resumen de Presentación para Congreso de Estudiantes de Medicina
Facultad de Ciencias Médicas Adicción y sus complejidades.
Ps. Diana Kushner Lanis

El abuso de drogas y alcohol despierta en el mundo científico una gran preocupación tanto en el área de prevención como de los abordajes terapéuticos, esto se produce principalmente por los estudios realizados en los últimos años que apuntan a la comprobación de afecciones que involucran múltiples áreas de los sistemas de la complejidad humana.

Cuando hablamos de complejidad, existe un referente mundial Sociólogo y Filósofo, Profesor Edgar Morin que dedicó gran parte de sus años al estudio y comprensión del pensamiento complejo poniendo énfasis en cuestiones tan profundas pero tan cercanas como la vida, los problemas sociales y el futuro de la especie humana, y en los últimos tiempos ha cobrado mucha importancia en el ámbito de la educación, el foco de las relaciones interpersonales más significativo, dado que representa el proceso de formación que nos vuelve aptos para integrarnos en la sociedad de una forma activa y productiva. Aquí aparece por primera vez términos como error e ilusión como estrategias equivocadas de dar comprensión a lo externo y la mirada propia de funcionamiento.

Existen miradas para la comprensión del ser y nos centraremos en aquella que nos permite establecer una comprensión más actual donde ve al individuo como un sistema con tendencia la homeostasis como un esfuerzo continuo, con la percepción de pertenencia a un sistema de exigencias y demandas continuas.

Nos preguntamos que rol ocupa la necesidad de dar un sentido ilusorio a la experiencia a través del abuso de una sustancia, llegando a producir alteraciones que afectan la evolutividad y desempeño del ser humano.

Es importante destacar que la adicción a drogas y alcohol es un trastorno que se sobreimprime a las patologías psiquiátricas y de salud física.

Es un fenómeno bio-psico-social que afecta a todas las instituciones y a la población en un rango principal de edad entre 11 y 40 años.

Por su amplia variedad de situaciones que implican factores multicausales se requiere de atenciones multidisciplinarias.

Chile es un país que está vecino a los mayores productores mundiales de cocaína y Pasta base de cocaína, que son Perú y Bolivia. Destaca además que existe una amplia gama de Psicoestimulantes sintéticos que ingresan con facilidad prácticamente a todos los países. La marihuana es la droga más consumida en el mundo.

Según la OMS el alcohol se considera tercer factor de riesgo en países industrializados y el principal en países en desarrollo, contribuye a más de 60 enfermedades entre ellas cáncer de esófago, cirrosis, crisis epilépticas y riesgos de accidentes.

Dependiendo de las drogas las vías de ingestión pueden ser diferentes e incluyen: bucal, nasal, inyectada, dérmica, fumada, o por absorción anal o vaginal. El consumo se inicia por lo general con bebidas alcohólicas, cigarrillo y marihuana.

En Chile se puede señalar que solo el 7,2 % de los consumidores reciben tratamiento. Aun cuando hay pocos estudios en población universitaria los pocos que existen señalan tasas de 16% de consumo de marihuana y 5% de consumo de cocaína.

La etiología de las adicciones está en el interior del individuo y en la forma de construir la experiencia organizadora se puede entender el sentido del consumo para la persona.

Nuestra Unidad de adicciones distingue entre drogas de huida las cuales son depresoras y de ataque las cuales son Psicoestimulantes y agregamos un tercer tipo de drogas disociativas de la realidad.

El consumidor adquiere una ilusión de resultado por el efecto interpretado de la droga de consumo, este efecto se acomoda tanto neuroquímicamente como psicológicamente generando así la dependencia.

En los últimos años se ha podido comprobar con estudios de Tomografías por emisión de positrones el efecto de las drogas en los centros inhibitorios prefrontales, lo cuál genera alteraciones del comportamiento, respuestas de desinhibición, fracaso en la dirección de tareas, alteraciones en la memoria, estados de ánimo y pobre regulación en ejecuciones demandadas.

Las adicciones emergen en el individuo ante la dificultad de verse incapaz de lograr el desempeño evaluado y busca en el efecto la resolución de aquello interpretado como demanda.

TRABAJOS CIENTÍFICOS CLÍNICOS EPIDEMIOLÓGICOS



CAUSAS DE HIPOGLICEMIA NEONATAL EN HOSPITAL SAN JOSÉ, AÑO 2014.

Autores: Muñoz B. Felipe, Prieto C. Raúl, Zúñiga V. José

Tutora: Banderas D. Belén

Complejo Hospitalario San José/ SSMN / Universidad de Santiago de Chile

INTRODUCCIÓN: La hipoglicemia neonatal es la patología metabólica aguda más frecuente en los recién nacidos. Cuando se presenta de manera prolonga o recurrente puede llevar a daño neurológico irreversible.

OBJETIVO: Analizar las causas de hipoglicemia neonatal en recién nacidos (RN) durante el año 2014 en el servicio de Maternidad del Hospital San José (HSJ).

MÉTODOS: Se realiza una revisión retrospectiva descriptiva de las fichas de los casos de hipoglicemia neonatal (definida en nuestro servicio como glicemia $< 45\text{mg/dl}$) de RN en la neonatología del HSJ durante el año 2014. Se analizan las patologías maternas y fetales, además del uso de medicamentos durante el embarazo de dichos casos. En los casos de RN de madres diabéticas, se analiza el tipo de diabetes y el tratamiento utilizado durante la gestación.

RESULTADOS: De un total de 64 casos de hipoglicemia neonatal, 24 pacientes (37,5%) no presentaban patología materna, ni del embarazo al momento del parto.

Las patologías neonatales asociadas más frecuentes fueron síndrome de distrés respiratorio en 15 casos (23%), RN pretérmino 9 casos (14%) y pequeños para la edad gestacional 8 casos (12,5%). Destacan además 5 casos de trisomía 21 (7,8%).

Del total de casos de hipoglicemia neonatal 23 correspondían a hijos de madres diabéticas. 19 de éstas fueron diabetes gestacional (29,6%) y 4 diabetes pregestacional.

En cuanto al tratamiento materno de la diabetes, se excluyeron 2 pacientes por no existir registro de su tratamiento. De las estudiadas, 8 se trataron con dieta (12,5%), 9 se manejaron con insulina (14%), en 4 de estos casos, asociado a metformina (6,2%). 4 pacientes fueron manejadas solo con glibenclamida (6,2%).

CONCLUSIONES: En la mayoría de los casos no existió patología materna ni fetal, asociada a la hipoglicemia neonatal. La patología materna asociada con mayor frecuencia, fue la diabetes gestacional. La patología neonatal más frecuentemente asociada fue el distrés respiratorio. Ninguna patología se asocia con suficiente frecuencia a hipoglicemia neonatal, como para plantear la necesidad de tamizaje con hemoglucotest.

CAUSES OF HYPOGLYCEMIA ON NEWBORN IN SAN JOSE HOSPITAL, 2014

Neonatal hypoglycemia is the most common acute metabolic disorder in newborns. When prolonged or recurrent may lead to irreversible neurological damage.

We made a descriptive retrospective review of the records of the cases of neonatal hypoglycemia (blood glucose <45 mg / dl) of RN in neonatology HSJ during 2014. Maternal and fetal pathologies were analyzed, and the use of drugs during pregnancy. In cases of newborns to diabetic mothers, type of diabetes is discussed. Of a total of 64 cases of neonatal hypoglycemia, 24 patients (37.5%) had no pathology, maternal, of pregnancy or at birth. Neonatal pathologies most frequent in this group of newborns with hypoglycemia were respiratory distress syndrome in 15 cases (23%), preterm infants 9 cases (14%) and small for gestational age 8 cases (12.5%). Other highlights, 5 cases of trisomy 21 (7.8%).

Of the total cases of neonatal hypoglycemia; 23 corresponded to children of diabetic mothers, 19 of these were gestational diabetes (29.6%) and 4 preexisting diabetes. In most cases there was no maternal or fetal pathology, associated with neonatal hypoglycemia. The most frequently associated pathology was gestational diabetes. The neonatal disease most often associated was respiratory distress. There was no pathology associated with sufficient frequency to neonatal hypoglycemia, to raise the need for screening.

Keywords: Neonatal, Hypoglycemia, diabetes gestational, neonatal intensive care.

RESULTADOS DE AUTOPSIAS EN MUERTES FETALES EN HOSPITAL SAN JOSÉ PERIODO 2011-2014

Autores: Muñoz B. Felipe, Prieto C. Raúl, Zúñiga V. José

Tutora: Banderas D. Belén

Complejo Hospitalario San José/ SSMN / Departamento de Ginecología y Obstetricia /
Universidad de Santiago de Chile.

INTRODUCCIÓN: A pesar de los avances en obstetricia, las tasas de muerte fetal permanecen relativamente estables en el tiempo. En nuestro centro, corresponde aproximadamente al 0,5% de total de los partos atendidos. Conocer las causas de estas muertes podría ayudar a desarrollar intervenciones para disminuir estas cifras.

OBJETIVO: Conocer las causas de muerte fetal mediante el análisis de los hallazgos de autopsias y estudio de cordón umbilical y placenta.

MATERIALES Y MÉTODOS: Análisis retrospectivo del total de muertes fetales ocurridas entre las 20 y 40 semanas de gestación, en el periodo 2011-2014 en Hospital San José. Del total de los 178 casos ocurridos, se realizaron 12 autopsia. Se realiza análisis descriptivo de los resultados del total de las autopsias realizadas en dicho período.

RESULTADOS: Hubo un total de 178 muertes fetales. Se practicó autopsia en 12 casos. Los resultados muestran: 1 caso de atresia duodenal, asociado a signos placentarios de cromosomopatía y arteria umbilical única; 1 caso de malformación cardíaca severa, asociado a signos placentarios mínimos de cromosomopatía; 2 casos de malformaciones nefro-urológicas severas, 1 correspondientes a secuencia Potter y el segundo, asociado a placenta hidrópica grande para la edad gestacional, además de arteria umbilical única; 8 casos de signos fetales de hipoxia, no asociados a malformaciones fetales: 2 fetos menores de 35 semanas, ambos asociados a alteraciones placentarias, 1 con placenta pequeña, con hemorragia retroplacentaria; el segundo signos de infarto intravellositario. En los 6 casos de fetos con signos de hipoxia no asociado a malformaciones, mayores de 35 semanas destaca: 1 feto macrosómico, 1 caso de hallazgos placentarios sugerentes de corioamnionitis, 1 caso de hallazgos placentarios sugerentes de cromosomopatía.

CONCLUSIÓN: En 7 de los 12 casos en que se realizó autopsia, se logró establecer la causa de muerte: 4 atribuibles a malformaciones fetales severas, 2 por desprendimiento placentario, 1 por corioamnionitis. En 5 casos solo se encontraron hallazgos de hipoxia fetal. Debido a la baja tasa de autopsias fetales existe un importante sesgo de registro. Sin embargo, cabe destacar la relevancia de un screening ecográfico adecuado. Si bien puede no cambiar el pronóstico del embarazo, ayudará a la familia a estar mejor preparada para el resultado adverso. Parece de vital importancia generar estrategias en nuestro centro, tendientes a aumentar el número de autopsias realizadas en los casos de muerte fetal intrauterina.

AUTOPSY RESULTS IN FETAL DEATHS IN HOSPITAL SAN JOSE PERIOD 2011-2014

Fetal death rates remain relatively stable over time. Knowing the causes of these deaths could help developing interventions to reduce these figures. The total number of fetal deaths between 20 and 40 weeks gestation, from 2011 to 2014 in St. Joseph Hospital was 178. 12 autopsy was performed in this period. The results show: 1 case of duodenal atresia, associated with placental signs of chromosomopathy and single umbilical artery; 1 case of severe heart malformation associated with placental minimal signs of chromosomopathy ; 2 cases of severe nephro-urological malformations, one corresponding to Potter sequence and the second, associated with edematous placenta, in addition to single umbilical artery; 8 cases of fetal signs of hypoxia, not associated with fetal malformations. In 7 of the 12 cases in which autopsy was performed, it was possible to establish the cause of death. In 5 cases only signs of fetal hypoxia were found. Due to the low rate of fetal autopsies there is a significant bias of registration. It seems vital to generate strategies in our center, aimed at increasing the number of autopsies in cases of stillbirth.

Key words: perinatal death, pregnancy outcomes, pregnancy complication, stillbirth

DESCRIPCIÓN DEMOGRÁFICA Y CLÍNICA DE COHORTE USUARIA DE CLOZAPINA EN COMUNA PEDRO AGUIRRE CERDA (PAC) y SAN MIGUEL (SM).

Michael Pino G¹; Jeremy Pino G²; Dr Pablo Martinez³; Prof Dra Claudia Wolff L⁴

(1) Interno 6° año Medicina. Universidad de Santiago de Chile

(2) Alumno 3° año Medicina. Universidad de Santiago de Chile

(3) Residente Psiquiatría Adulto. Universidad de Santiago de Chile. Hospital Barros
Luco Trudeau

(4) Médico Psiquiatra. Servicio Psiquiatría Adulto Hospital Barros Luco Trudeau

INTRODUCCIÓN: El uso de Clozapina está estandarizado y regulado por guías nacionales e internacionales debido a los posibles efectos adversos severos que se encuentran asociados al uso de este antipsicótico. Cuando se decide el inicio de un tratamiento con clozapina, se realiza la prescripción, dispensación y administración según las condiciones establecidas en la autorización de la especialidad. Los pacientes en tratamiento con clozapina deben realizar un seguimiento protocolizado y estricto del tratamiento. **METODOLOGÍA:** Se realizó un recuento de los datos obtenidos de cartolas de seguimiento y control de pacientes usuarios de clozapina de PAC y SM, en un tiempo de seguimiento y recopilación de datos entre los meses de mayo y julio del 2015 registrando y tabulando los datos de un n= 131 usuarios de clozapina, de los cuales 39 son hombres (74 %) y 8 mujeres (26%), de los cuales también se analizó la patología psiquiátrica principal tratada con el medicamento, si los pacientes presentaban alguna patología médica (variable dicotómica SI o NO), el promedio de tiempo de tratamiento con clozapina, la dosis promedio y si los pacientes presentaban polifarmacia con otros antipsicóticos realizando un desglose para dichos medicamentos. **RESULTADOS:** Con respecto a la patología psiquiátrica principal, 105 pacientes presentaban esquizofrenia (80 %), 1 individuo presentó esquizofrenia más poliadicción (0,8 %), 3 pacientes presentaban trastorno del ánimo bipolar (2,3%), 7 pacientes presentaron trastorno esquizoafectivo (5,3%), 7 pacientes tenían retardo mental severo (5,3%) y 3 pacientes presentaban otros tipos de psicosis (2,3%). Con respecto a si presentaban alguna patología médica asociada, 36 pacientes si la presentaban (27%) y 95 pacientes no la presentaban (73%). El promedio de tiempo de tratamiento en meses con clozapina en PAC fue de $73,19 \pm 35,02$ DS, en cambio en SM en meses fue de $52,39 \pm 31,96$ DS de tratamiento. La dosis promedio en miligramos de clozapina en PAC fue de $404,25 \pm 174,71$ DS y en SM fue de $445,83 \pm 181,56$ DS. Con respecto a otros antipsicóticos asociados al tratamiento, el más prevalente fue risperidona con 28 usuarios (21%), seguido de haldol con 4 usuarios (3%), olanzapina con 3 usuarios (2,3%) y quetiapina con 3 usuarios (2,3%), siendo un total de usuarios de un 2° antipsicótico de 38 pacientes (29%). **CONCLUSIÓN:** De acuerdo a los datos obtenidos existe un predominio masculino de enfermedad psicótica sobre el género femenino, además se concluye que el diagnóstico más frecuente para indicación de clozapina es la esquizofrenia y se observa un no despreciable porcentaje de pacientes que utilizan otro antipsicótico asociado a clozapina para el control de la patología psiquiátrica sabiendo que dicho medicamento, según las normas ministeriales de Chile, se debería utilizar en monoterapia posterior al fracaso de

tratamiento con 2 antipsicóticos previos en conjunto con dosis óptimas terapéuticas.
PALABRAS CLAVE: clozapina, antipsicótico, psicosis.

DEMOGRAPHIC AND CLINICAL DESCRIPTION OF COHORT USER OF CLOZAPINE IN PEDRO AGUIRRE CERDA (PAC) AND SAN MIGUEL (SM)

Michael Pino G¹; Jeremy Pino G²; Dr Pablo Martinez³; Prof Dra Claudia Wolff L⁴

(1) Interno 6° año Medicina. Universidad de Santiago de Chile

(2) Alumno 3° año Medicina. Universidad de Santiago de Chile

(3) Residente Psiquiatría Adulto. Universidad de Santiago de Chile.

Hospital Barros Luco Trudeau

(4) Médico Psiquiatra. Servicio Psiquiatría Adulto Hospital Barros Luco Trudeau

INTRODUCTION: The use of clozapine is standardized and regulated by national and international guidelines due to possible severe adverse effects that are associated with the use of this antipsychotic. When starting treatment with clozapine is decided, prescription, dispensing and administration is performed according to the conditions of the authorization of product. Patients taking clozapine must make a notarized and strict monitoring of treatment. **METHODOLOGY:** a count of the data obtained from monitoring and control cartolas patients clozapine users of PAC and SM was conducted in a time tracking and data collection between the months of May and June of 2015 recording and tabulating data an n = 131 clozapine users, of which 39 are men (74%) and 8 women (26%), of which the main psychiatric disorders treated was also tested with the medicine, whether patients had any medical condition (variable dichotomous yes or no), the average time of treatment with clozapine, the average dose and whether patients with other antipsychotic polypharmacy had made a breakdown for such drugs. **RESULTS:** With respect to the main psychiatric disorders, 105 patients had schizophrenia (80%), 1 individual presented more poliadicción schizophrenia (0.8%), 3 patients had bipolar mood (2.3%) disorder, 7 patients presented disorder schizoaffective (5.3%), 7 patients had severe mental retardation (5.3%) and 3 patients had other types of psychosis (2.3%). As to whether any associated disease had 36 patients if presented (27%) and 95 patients without (73%). The average treatment time in months with clozapine in PAC was 73.19 ± 35.02 DS, while in SM in months was 52.39 ± 31.96 DS treatment. The average dose in milligrams of clozapine in PAC was 404.25 ± 174.71 DS and SM was 445.83 ± 181.56 DS. With respect to other partners antipsychotic treatment, the most prevalent was risperidone with 28 users (21%), followed by haldol to 4 users (3%), olanzapine 3 users (2.3%) and quetiapine to 3 users (2 , 3%), with a total of users of a 2nd antipsychotic of 38 patients (29%). **CONCLUSION:** According to the data there is a male predominance of psychotic illness of the female gender, also it concludes that the most frequent diagnosis for indication of clozapine schizophrenia and a considerable percentage of patients using other antipsychotics associated is observed clozapine to control psychiatric disorders knowing that the drug, according to ministerial standards of Chile, should be used in subsequent monotherapy failure of 2 previous antipsychotic treatment in conjunction with optimal therapeutic dose.

KEYWORDS: clozapine, an antipsychotic, psychosis.

COMPLICACIONES Y CAUSAS DE HOSPITALIZACIÓN POR VARICELA: DESCRIPCIÓN DE CASOS EN UN SERVICIO BÁSICO DE PEDIATRÍA DURANTE 8 AÑOS.

Brierley, Javiera¹, Valencia, C¹, Fuenzalida, M¹

Dr. Martínez O, José²

1. Interno Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.
2. Pediatra, Escuela de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile.

Introducción: Varicela (VZ) es enfermedad común en pediatría, presentándose habitualmente sin complicaciones. En Chile, centros de vigilancia centinela para VZ, informan (en Santiago y regiones (2013)) incidencia entre 16,0 – 39,4 casos por 10.000 habitantes, siendo un 70% menor de 10 años. La hospitalización es 15 de 1000 pacientes. Un 6 a 8% de los pacientes presentará complicaciones principalmente cutáneas, respiratorias o neurológicas. No existen reportes nacionales de hospitalización por VZ lo que nos motivó a realizar esta revisión.

Objetivos: Describir características epidemiológicas de causas de hospitalización por VZ, en servicio de pediatría del Hospital El Pino (SPHEP) entre 2007 y 2014.

Materiales y Métodos: Se revisó ingresos hospitalarios SPHEP entre 2007 y 2014. Se buscó diagnósticos de ingreso que incluyeran el término “varicela”. Se cotejó diagnósticos de egreso, agrupándose en: sobreinfección bacteriana, infección respiratoria, infección cutánea y compromiso neurológico. El uso de datos fue autorizado por jefe SPHEP, manteniendo anonimato de datos vitales. Datos tabulados con MSExcel, realizándose descripción porcentual de estos.

Resultados: Se revisó 12.298 de hospitalizaciones. 98 (0.79%) fue por VZ siendo un 58,2% hombres. Edad al ingreso: 79.6% menor de 5 años, 19,4% fue menor de 1 año. El 1% fue recién nacidos. Diagnósticos de egreso: 67,5% VZ sobreinfectada; 29,4% como sobreinfección cutánea. El 4,1% presentó complicaciones neurológicas y el 28,4% fue hospitalizado por VZ e infección respiratoria concomitante. La mortalidad fue 0%.

Discusión: Nuestro trabajo informa datos similares a comunicados internacionalmente tanto en porcentaje de hospitalización (1,5% vs 0.79%) y grupo etario afectado, mayormente menores de 5 años. Con relación a las complicaciones nuestros datos son similares a trabajos nacionales. Éstos muestran 63% de complicaciones cutáneas y 25% invasivas; cifras similares a nuestro trabajo (67,5% para cutáneas y 32,5% con foco respiratorio o neurológico). Una falencia de nuestro trabajo fue la falta de revisión de fichas buscado de etiología de las complicaciones, mas no hay reportes del porcentaje específicos del agente en las complicaciones cutáneas.

COMPLICATIONS AND HOSPITALIZATION CAUSES OF CHICKEPOX. CASES DESCRIPTION IN A BASIC PEDIATRIC SERVICE – 8 YEAR FOLLOW UP.

Brierley, Javiera 1, Valencia, C1, Fuenzalida, M1

Dr. Martinez O, José²

1. Medical intern, School of Medicine, University of Santiago, Chile.

2. Pediatrician, Faculty of Medical Sciences, School of Medicine, University of Santiago, Chile.

Introduction: Chickenpox (VZ) is common in the pediatric population, usually self-limiting course. In Chile since 2006 VZ is monitored in sentinel centers, and in 2013 the incidence is between 16.0 to 39.4 cases per 10,000 inhabitants, mostly affected are children between 1-4 years, and then children between 5-9 years that represent together 70% cases. Between 6 and 8% cases present complications. More common are the following: skin infection, then respiratory and neurological. In Chile 15 of 1000 cases are hospitalized. In countries where vaccination was implemented complications have decreased dramatically. There are no national reports in the last 10 years of hospitalization rates or their causes. Given the above, we present the description of hospitalizations of VZ in pediatric patients from Hospital El Pino (SPHEP) in last 8 years.

Objectives: To describe causes of hospitalization for VZ, a basic pediatric department between 2007-2014.

Materials and Methods: A database of hospital discharges SPHEP between 2007-2014 was reviewed. Search was in place for income diagnoses including word "chickenpox" and then respective discharge diagnoses were reviewed. These were classified by complications: superinfection, respiratory infection, skin infection, neurological compromise.

Our work has authorization of the Pediatric Unit's Director and anonymity is maintained.

Data obtained was tabulated in MS Excel 2010, and there is a percentage description of results.

Results: Of 12,298 hospitalizations, 98 (0.79%) were hospitalization including VZ as income diagnosis. Discharge diagnoses: 58.2% male, 41.8% female. 79.6% of cases children under 5 years, 20.4% of the total, less than 1 year. 72.4% VZ as superinfected and 29.6% of these specify cutaneous superinfection; 28.6% have concomitant VZ to respiratory disease. 4.1% have neurological complications; and 1% corresponds to VZ in RN. Mortality is 0%.

Discussion: The age group which is most affected by complications was in less than 5 years old with a 79.6%, which coincides with the higher incidence of chickenpox, according to national surveillance. National studies indicate that most common complications are skin (63%) and invasive one (25%); Similar results to our work (72.4% with superinfection and 32.5% with respiratory or neurological focus).

We would like to recall on varicella hospitalizations rate and causes since shortage of national data. Also it is interesting to emphasize the high frequency of cutaneous superinfection, and no invasive chickenpox in our review.

TRABAJO CIENTÍFICO EPIDEMIOLÓGICO



COMPARACIÓN ESTADO DE SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO Y VITAMINA D EN DOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA POST INTERVENCIÓN EDUCACIONAL PARA PERSONAL SANITARIO.

Valcarcel, E. Matias¹; Valencia Q, Constanza¹; Vasquez V. Verochkana¹; Barrera, R. Camila¹

Martínez O. José²; Astudillo, C. Paola².

1. Interno de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.

2. Departamento Clínico de Pediatría, Universidad de Santiago de Chile.

INTRODUCCIÓN: La Norma de Alimentación Ministerio de Salud (NAMS) señala suplementar hierro (1 a 2 mg/Kg/día) y Vitamina D (VD) (400 UI/día). Datos del Departamento Clínico de Pediatría (DCP-USACH) comunican falta de cumplimiento normativo en atención primaria pública (APS). Objetivo: Evaluar estado de suplementación de hierro y VD acorde a NAMS en infantes controlados en centro docente DCP-USACH (GL) y Consultorio Rural Las Cabras (CLC) pre y post intervención educacional (IE) a personal sanitario CLC.

METODO: Estudio descriptivo correlacional que evaluó cumplimiento NAMS en lactantes de 5 a 13 meses atendidos en GL y CLC. Se aplicó encuesta cerrada preintervención (marzo a junio 2015) y post intervención (CLCPI) (agosto 2015). La IE consistió en: clase magistral y tríptico para personal APS de CLC además de material audiovisual usuarios de CLC orientado a suplementación según NAMS. El tamaño muestral corresponde al 12% y 15% de la población objetivo atendida en GL y CLC respectivamente. Análisis mediante comparación de proporciones; t-student; Chi-cuadrado y test de Fisher. Se definió intervalos de confianza (IC) y significancia estadística con $p < 0,05$.

RESULTADOS: Se analizó 74 encuestas (GL:34; CLC:20 y CLCPI:20). Cumplimiento NAMS hierro pre IE. Inicio: CLC: 25,0% [IC:6,0-44,0%]; GL: 82,4% [IC:69,6-95,2%]; $p < 0,001$. Mantención: CLC: 50,0% [IC:28,1-71,9%]; GL: 82,4% [IC:69,6-95,2%]; $p = 0,006$. Post IE no hubo diferencias entre CLC/CLCPI en inicio ($p = 1,0$) ni mantención ($p = 0,749$). Cumplimiento NAMS VD pre IE. Inicio: CLC: 30,0% [IC:9,9-50,1%]; GL: 55,9% [IC:39,2-72,6%]; $p = 0,066$. Mantención: CLC: 50,0% [IC:28,1-71,9%]; GL: 91,2% [IC:81,7-99,9%]; $p = 0,001$. CLCPI mostró porcentajes más bajos en inicio (CLC: 30,0% [IC:9,9-50,1%]; CLCPI: 5% [IC:0,0%-14,6%] $p = 0,038$) y mantención VD (CLC 50,0% [IC:28,1-79,1%]; CLCPI: 35,0% [IC:14,1-55,9%] $p = 0,337$).

DISCUSIÓN: Las diferencias en suplementación acorde a NAMS entre GL y CLC persisten sin cambios significativos pese a IE aplicada a personal de salud CLC. Esto puede explicarse por tiempo entre intervención/reevaluación o falta de control a encuestados CLCPI. Datos futuros CLCPI permitirán esclarecer causa de fracaso de IE o mostrar mejoras en suplementación acorde a NAMS asociadas a IE.

PALABRAS CLAVE: Hierro, educación sanitaria, vitamina D.

COMPARISON STATE OF SUPPLEMENTATION WITH IRON AND VITAMIN D INTO TWO PRIMARY CARE CENTERS. A TRIAL POST HEALTH PERSONNEL'S EDUCATIONAL INTERVENTION.

INTRODUCTION: A Chilean food regulation (NAMS) indicates iron and vitamin D (VD) supplementation for infants. Our department data report lack of compliance NAMS in public primary care.

AIM: To evaluate the state of iron and VD supplementation according NAMS in infants under controlled DCP-USACH teaching center (GL) and Las Cabras center (CLC) pre and post educational intervention (IE) in CLC health personnel.

METHOD: A descriptive study evaluating NAMS was applied to guardians of infants between 5 and 13 months controlled at GL and CLC pre-intervention (March to June 2015) and post-intervention (CLCPI) in August 2015. Statistical significance $p < 0.05$ and confidence intervals (CI) was defined.

RESULTS: 74 surveys were analyzed. Iron pre-intervention status as NAMS. Initial dose: CLC: 25.0% [CI:6.0-44%]; GL: 82.4% [CI:69.6-95.2%]; $p < 0.001$. Maintenance: CLC: 50.0% [CI:28.1-71.9%]; GL: 82.4% [CI:69.6-95.2%]; $p = 0.006$. There were no differences in initial dose or maintenance of iron ($p = 0.749$) pre and post intervention.

VD pre-intervention status. Initial dose: CLC: 30.0% [CI:9.9-50.1%]; GL: 55.9% [CI:39.2-72.6%]; $p = 0.066$. Maintenance: CLC: 50.0% [CI:28.1-71.9%]; GL: 91.2% [CI:81.7-99.9%]; $p = 0.001$. Post intervention, CLCPI showed lower percentages on initial dose (CLC: 30.0% [CI:9.9-50.1%]; CLCPI: 5% [CI:0.0%-14.6%] $p = 0.038$) and maintenance dose (CLC 50.0% [CI:28.1-79.1%]; CLCPI: 35.0% [CI:14.1-55.9%] $p = 0.337$).

CONCLUSION: Differences in supplementation according NAMS between GL and CLC persist despite IE. Future studies may elucidate or show improvements associated with the IE in compliance with NAMS.

KEYWORDS: Iron, health education, vitamin D.

PERCEPCIÓN DE UTILIDAD POR PARTE DEL EDUCANDO DE MATERIAL DOCENTE PARA PASOS PRÁCTICOS DE CURSO DE V AÑO DE PEDIATRA.

RESULTADOS PRELIMINARES.

Brierley, Javiera¹, Córdova S, Luis¹.

Dr. Martínez O, José²

1. Interno de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.
2. Médico - Pediatra, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.

Introducción: El desarrollo de material didáctico (MD) en la formación médica fomenta el aprendizaje y entrega pautas de manejo acordes a la realidad nacional. El departamento clínico de pediatría (DCP) de la Universidad de Santiago de Chile (USACH), elabora seis guías de apoyo al aprendizaje (GAA), confeccionadas por ayudantes alumnos del DCP-USACH y revisadas por su tutor; en temas específicos del curso de pediatría de quinto año de medicina (CPQM). Se presentan resultados preliminares de percepción de utilidad de GAA.

Objetivos: Evaluar percepción por parte de los alumnos de la utilidad y calidad de las GAA para CPQM de USACH.

Materiales y métodos: Se implementa encuesta con preguntas cerradas (21) y abiertas (2), previamente validada, aplicada a todos los alumnos segundo trimestre CPQM 2015. Las preguntas cerradas evalúan percepción general de utilidad del material y de cada GAA en particular (calidad, aporte al aprendizaje y utilidad para la preparación del tema). Las preguntas abiertas evalúan cambios a GAA e ideas de nuevo material para CPQM. Se describen porcentualmente los resultados.

Resultados: Se tabulan 24 encuestas (100% de los encuestados). El 100% señala que GAA son “útiles o muy útiles”; y que utiliza estas “Más de 5 veces”. El 91.7% responde que el contenido es de “Alta calidad” y 100% recomendarían o ya recomendaron las GAA a otros. Para cada GAA en particular: 5 de 6 guías se catalogan “Alta calidad” (>80%). Sobre utilidad al aprendizaje: 5 de 6 guías se catalogan “Muy Útiles” (>83,3%). Sobre utilidad para preparación del taller correspondiente: 4 de 6 guías se catalogan “Muy Útiles” (>91,7%). Ninguna GAA revisada es catalogada como poco útil o de baja calidad. En relación con creación de nuevo material: Se sugirieron 11 temas para nuevas GAA.

Discusión: La percepción sobre utilidad y calidad de GAA es alta y son consideradas útiles para el aprendizaje general y para la preparación del taller específico.

Palabras claves: Guías, evaluación, material didáctico.

USEFULNESS PERCEPTION BY STUDENTS ON LEARNING MATERIAL FOR WORKSHOPS IN THE FIFTH YEAR PEDIATRIC COURSE. PRELIMINARY RESULTS.

Brierley, Javiera¹, Córdova S, Luis¹.

Dr. Martinez O, José²

1. Medical intern, School of Medicine, University of Santiago, Chile.

2. Pediatrician, Faculty of Medical Sciences, School of Medicine,
University of Santiago, Chile.

Introduction: The development of teaching materials in medical training encourages learning and delivers management guidelines according to the national scenario. The clinical department of pediatrics (DCP) of Universidad de Santiago, Chile (USACH), creates six guides for learning enhancement (GAA), constructed by teacher assistants DCP-USACH and edited by their supervisor; in specific topics for the fifth year medical pediatric course (CPQM). Preliminary results of usefulness perception of GAA are presented.

Objectives: To evaluate the usefulness and quality perception by students of the GAA CPQM USACH.

Materials and methods: A survey with closed questions (21) and open ones (2) is implemented, previously validated, and applied to all students CPQM third quarter 2015. Closed questions assess overall perception of usefulness of the material and in each GAA in particular (quality, contribution to learning and usefulness for the preparation of the workshop and course study). Open questions assess changes on GAA and ideas for new material in CPQM. Percentage results are described.

Results: 24 surveys (100% of surveys) are tabulated. The 100% indicates that GAA are "useful or very useful"; and uses these "more than 5 times." 91.7% responded that the content is "High Quality" and 100% would recommend or had recommended the GAA to others. For each GAA in particular: 5 out of 6 guides are catalogued "High Quality" (> 80%). On learning usefulness: 5 out of 6 guides are catalogued "very useful" (> 83.3%). About usefulness in preparation of the corresponding workshop: 4 out of 6 guides are rated "very useful" (> 91.7%). No GAA are classified as unhelpful or low quality. Regarding creation of new material: 11 new guides have been suggested.

Discussion: The perceived usefulness and quality of GAA is high and are generally indicated as useful for learning and for preparation of the specific workshop.

Keywords: Guidelines, usefulness, teaching materials.

**ETIOLOGÍA Y SENSIBILIDAD A ANTIBIÓTICOS EN CASOS DE
PIELONEFRITIS AGUDA EN PACIENTES HOSPITALIZADAS EN UNIDAD DE
ALTO RIESGO DEL HOSPITAL SAN JOSÉ, AÑO 2014.**

Autores: Muñoz B. Felipe, Prieto C. Raúl, Zúñiga V. José

Tutora: Banderas D. Belén

Complejo Hospitalario San José/ SSMN / Universidad de Santiago de Chile

INTRODUCCIÓN: La pielonefritis aguda (PNA) es una enfermedad frecuente durante el embarazo y explica un número importante de hospitalizaciones en todas las Unidades de alto riesgo obstétrico del mundo. Las guías nacionales plantean iniciar el tratamiento empírico con cefazolina endovenosa, con posterior cambio a tratamiento vía oral con cefadroxilo, cuando la paciente presenta condiciones clínicas satisfactorias.

OBJETIVO: Describir la etiología y sensibilidad antibiótica en los casos de pielonefritis atendidos en nuestro centro.

MÉTODOS: Se realiza revisión retrospectiva de fichas y exámenes a través del sistema computacional OMEGA del total de las pacientes ingresadas con diagnóstico de PNA a la Unidad de medicina materno fetal del Hospital San José desde a enero a diciembre de 2014.

RESULTADOS: En el año 2014 hubo 203 casos ingresados con diagnóstico de PNA. Del total de urocultivos realizados resultaron negativos 16,7% y contaminados 1,7%. En este año, hubo un 5,9% de urocultivos, cuyo resultado no estuvo disponible. Los patógenos más frecuentes encontrados en los urocultivos fueron: *E. coli* (92%), *Klebsiella pneumoniae* (1,9%), *Proteus mirabilis* (1,9%). Además se encontró *E. coli* BLEE (+) en 1,9% y *P. mirabilis* BLEE (+) en 0,6%, *Enterococcus faecalis* 0,6% y *Streptococcus agalactiae* 0,6%. La sensibilidad a antibióticos calculada para el total de los agentes, excluyendo los casos de urocultivos negativos, contaminados y no disponibles fue: Cefazolina 79,4% sensible; Cefadroxilo: 54,4% sensible; Ceftriaxona 96% sensible; Gentamicina: 96% sensible; Nitrofurantoína 94% sensible.

CONCLUSIONES: El agente etiológico más frecuentemente encontrado en 2014 fue la *E. coli*, *K. pneumoniae* y *P. mirabilis* son los agentes causales que le siguen en frecuencia. Cabe destacar la aparición de bacterias BLEE (+), en un porcentaje que las ubicaría como segundo agente etiológico más frecuente. La sensibilidad a Cefazolina sigue siendo adecuada para ser usada como primera línea en espera de urocultivo. No parece conveniente indicar Cefadroxilo sin conocer primero el resultado del antibiograma.

ETIOLOGY AND ANTIBIOTIC SENSITIVITY IN CASES OF ACUTE PYELONEPHRITIS IN PATIENTS HOSPITALIZED IN OBSTETRIC HIGH RISK UNIT ON SAN JOSE HOSPITAL, 2014.

Acute pyelonephritis (APN) is a common condition during pregnancy and explains a number of hospitalizations in all high-risk obstetrics units worldwide. National guidelines pose start empirical treatment with intravenous cefazolin, with subsequent change to oral treatment with cefadroxil, when the patient has satisfactory clinical conditions.

We made a retrospective review of records of all patients admitted with the diagnosis of APN maternal fetal medicine unit on the Hospital San Jose in 2014. In a total of 203 case, the most common pathogens found in urine cultures were: *E. coli* (92%), *Klebsiella pneumoniae* (1.9%), *Proteus mirabilis* (1.9%). Also were found *E. coli* ESBL (+) 1.9% and *P. mirabilis* ESBL (+) 0.6%. Sensitivity to antibiotics: cefazolin 79.4% sensitive; Cefadroxil: 54.4% sensitive; Ceftriaxone 96% sensitive; Gentamicin: 96% sensitive; 94% nitrofurantoin sensitive. The most common etiologic agent was *E. coli*. *K. pneumoniae* and *P. mirabilis* are the causative agents that follow frequency. Note the appearance of bacteria ESBL (+), a percentage that rank as the second most common etiologic agent. Cefazolin sensitivity remains appropriate as first line. It does not seem desirable to indicate Cefadroxil without first knowing the outcome of susceptibility.

Key Words: pyelonephritis, uropathogenic *Escherichia coli*, urinary tract infection, pregnancy complication infectious.

TRABAJOS CIENTÍFICOS

EDUCACIÓN MÉDICA



MODELOS ANATÓMICOS IMPRESOS EN 3D DE TRONCO ENCÉFALO

Toledo O, I¹ Padilla M, J¹ Morales M, H² Bustamante M, N² Gómez G, J³

¹Medicina, Universidad de Santiago de Chile

²Departamento de Anatomía Humana Normal, Escuela de Medicina,
Universidad de Santiago de Chile

³Profesor Emérito, Universidad de Santiago de Chile

Introducción

La docencia de la neuroanatomía, por su complejidad, es un reto constante para docentes y para estudiantes, lo que ha potenciado la creación de nuevas estrategias pedagógicas, que faciliten su aprendizaje. En esta línea, se suma la dificultad que supone obtener piezas anatómicas para la enseñanza de esta ciencia. De esta manera, el objetivo de este trabajo es elaborar modelos a escala de tronco encéfalo humano impreso en tres dimensiones, en conjunto con una guía complementaria para favorecer el aprendizaje de los estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas.

Descripción

En el presente trabajo, hemos desarrollado reproducciones a escala de tronco encéfalo humano completo como también de cortes anatómicos de esta estructura. Para la elaboración de estos modelos utilizamos una impresora 3D Prusa i3 modelo Hephestos que puede crear figuras tridimensionales a diferentes escalas, asimismo utilizamos las versiones de los programas “Meshmixer©” y “3DSlicer©”, para Windows© que son softwares para diseñar modelos en tres dimensiones, que pueden ser impresos por la máquina mencionada anteriormente. Gracias a estos programas logramos confeccionar el tronco encéfalo con todos los detalles requeridos para su correcta docencia.

En el mismo sentido de favorecer el aprendizaje de la neuroanatomía, hemos desarrollado una guía didáctica confeccionada, con la ayuda de nuestros tutores, lo que complementa las maquetas desarrolladas de tronco encéfalo. Tanto los modelos en tres dimensiones como la guía complementaria serán validados dentro del actual semestre, mediante encuestas dirigidas a los estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas como también se corroborará su eficacia para favorecer el aprendizaje de la anatomía de tronco encéfalo, comparando evaluaciones de años anteriores con la del vigente año con respecto a esta materia en particular.

Comentarios o Conclusiones

Se elaboró un modelo de tronco encéfalo humano impreso en tres dimensiones en conjunto con una guía complementaria que esperamos mejore el proceso de aprendizaje de la neuroanatomía y permita subsanar en alguna medida la falta de material docente para los estudiantes de la facultad de ciencias médicas.

Palabras Clave: Modelo anatómico, Impresión 3D, Tronco encéfalo, Neuroanatomía

3D PRINTED ANATOMIC MODELS OF BRAINSTEM

Toledo O, I¹ Padilla M, J¹ Morales M, H² Bustamante M, N² Gómez G, J³

¹Medicina, Universidad de Santiago de Chile

²Departamento de Anatomía Humana Normal, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile

³Emeritus Professor, Universidad de Santiago de Chile

Introduction

Understanding neuroanatomy is a constant challenge for teachers and students, which has developed new strategies to enhance learning. For this, our primary objective was to create 3D scale models with additional support material to assist learning of this subject.

Methods and Materials

This project allowed to print reproductions for most of the brainstem. Basically we developed scale models of a full brainstem as well as anatomical cuts of this structure. We used a Prusa i3 Printer, Hephestus model, that's able to make 3D figures in several materials. In this case, PLA (Polylactic Acid) was used.

For the acquisition, design and development of three-dimensional files to print, we used "MeshMixer©" and "3DSlicer©". Through these programs we make brainstem with all the details required for proper teaching. In the same way to encourage the learning of neuroanatomy, with the assistance of our professors we have prepared a tutorial that complements our brainstem models.

Conclusions and Discussions

There are no three-dimensional models that allows us to study the brainstem in a more detailed and simple way as in its external morphology as in the diverse structures in it. It's crucial to understand the anatomy of the brainstem because of its physiological relevance as well as its posterior clinical implications.

Keywords: Anatomic Model, 3D Printing, Brainstem, Neuroanatomy

GUÍA PRÁCTICA DE RADIOGRAFÍA SIMPLE DE ABDOMEN: INTERPRETACIÓN Y UTILIDAD EN LA PATOLOGÍA DE URGENCIA.

Cisneros P, Marina,¹ Cuyubamba M, Tomás,² Jimeno O, Isabel,³ Reyes O, Marcelo.⁴

1. Interna de Medicina Facultad de Ciencias Médicas Escuela de Medicina. Universidad de Santiago de Chile.
2. Médico Clínica Bellolio. Santiago de Chile.
3. Médico Servicio de Salud Metropolitano Norte, Santiago de Chile.
4. Médico Radiólogo Hospital del Salvador, Santiago de Chile.

Introducción: La radiología simple de abdomen es usada como apoyo diagnóstico inicial en los servicios de urgencia hospitalarios, siendo un método de bajo costo y de rápida obtención, de gran utilidad ante la sospecha de patología de manejo quirúrgico.

Descripción del Material: La Guía Práctica de Radiografía Simple de Abdomen (GPRSA) es un manual en el que se describen las proyecciones radiográficas más usadas en la práctica clínica, como la decúbito supino, de pie, y lateral, su utilidad, la anatomía radiológica normal, las características y ubicación de los órganos abdominales, y de las estructuras óseas visualizadas. Se explican los patrones de gas abdominal y sus principales causas, así como la etiología de patologías quirúrgicas prevalentes como la obstrucción intestinal alta, baja y la distinción de vólvulos. Todo esto es apoyado por radiografías y fotos esquemáticas para hacer más fácil la comprensión del tema.

Conclusiones: La GPRSA se puso en marcha blanca el año 2014, siendo aplicada en el 2do año de la carrera de medicina de la Universidad de Santiago de Chile, como complemento a las clases teóricas y a los talleres de la asignatura de Imagenología, obteniendo buena acogida y alta tasa de aprobación en la evaluación realizada.

PRACTICAL GUIDE SIMPLE ABDOMINAL X-RAY: INTERPRETATION AND UTILITY IN URGENCY PATHOLOGY.

Introduction: The abdominal x - ray is used as an initial diagnostic support in hospital emergency departments, being a low-cost and rapid retrieval, useful for suspected pathology of surgical management.

Description Material: The Practical Guide to Simple Abdominal X-Ray (PGSAX) is a manual that describes the abdominal x-ray projections most used in clinical practice as supine, standing, and its usefulness, normal radiological anatomy, characteristics and location of the abdominal organs are described, and bone structures visualized. Abdominal gas patterns and their causes, as well as the etiology of prevalent surgical pathologies such as high intestinal obstruction, low and distinction of volvulus are explained. All this is supported by X-rays and schematic pictures to make it easier compression issue.

Conclusions: The PGSAX began ramping up in 2014, being implemented in the 2nd year of medicine students at the University of Santiago, in addition to lectures and workshops on the subject of Radiology, getting good reception and high rate approval in the assessment.

Keywords: *Diagnostic X Ray Radiology, Hospital Teaching, Abdominal Radiography.*

GUÍA DE APOYO AL APRENDIZAJE PARA ALUMNOS: “HEMOGRAMA EN EL PACIENTE PEDIATRICO”

Majluf, Paula¹, Moraga, Francisco.¹, Córdova S, Luis¹.

Dr. Martínez O, José²

1. Interno de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.
2. Médico - Pediatra, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.

Introducción: El hemograma es indispensable a la hora de realizar una aproximación diagnóstica en múltiples patologías. Su interpretación es una competencia básica que todo médico debe manejar. En la edad pediátrica tiene particularidades en base a sus cambios evolutivos y a las patologías frecuentes. Esto hace que interpretar éste sea distinto al análisis del hemograma en adultos.

Fundamentos: La guía de apoyo al aprendizaje (GAA) nace como apoyo en el estudio previo al paso práctico de Hemograma realizado en el curso de quinto año de Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile.

Objetivos: Elaborar una guía con los pilares básicos para una adecuada interpretación del hemograma con énfasis en sus particularidades en la edad pediátrica que permitan una interpretación adecuada de este examen.

Descripción del Material: Se presenta GAA para la interpretación sistemática del hemograma pediátrico, utilizando bibliografía basada en evidencia. Se presenta su análisis en forma progresiva de tres series celulares (roja, blanca y plaquetas) asociado a su morfología y frotis. Incluye: 1) Descripción de índices útiles para patologías presentes a las distintas edades (Reticulocitario y Mentzer) 2) Cinco tablas que contienen valores de las distintas series adecuados a los cambios evolutivos del hemograma a las distintas edades del desarrollo del niño y 3) Tres ejemplos que permiten aplicar lo descrito en la guía.

Conclusiones: Se presenta GAA hemograma en el paciente pediátrico para uso académico universitario por alumnos con el objetivo de iniciarlos en su interpretación, poniendo énfasis en análisis sistemático, estableciendo elementos esenciales sobre las enfermedades más importantes que se pueden diagnosticar a través de él en la edad pediátrica. En una segunda etapa se evaluará utilidad y calidad de la guía mediante la percepción de los estudiantes para validar su uso.

LEARNING SUPPORT GUIDE FOR STUDENTS: "COMPLETE BLOOD COUNT (CBC) IN PEDIATRIC PATIENTS"

Introduction: The CBC is essential when performing a diagnostic approach in many diseases. Its performance is a basic competency that every physician should handle. In children is based on their particular evolutionary changes and frequent diseases. This makes its interpretation differs substantially in its analysis to the CBC in adults.

Background: Learning support guide (LSG) was created as in the previous study support the practical step of CBC performed during the fifth year of Pediatrics at the University of Santiago, Chile.

Objectives: To develop LSG with basic pillars for a proper interpretation of CBC emphasizing its peculiarities in children that would establish an initial diagnostic approach of the most prevalent diseases.

Material Description: LSG is presented to the systematic interpretation of pediatric blood count, using evidence-based literature. Analysis is presented progressively three (red, white and platelets) associated series cell morphology and smears. It also includes: 1) description of useful indexes for conditions present at different ages (such as reticulocyte or Mentzer) 2) Five tables containing values appropriate to the various CBC evolutionary changes at different ages of development of series child and 3) Three examples which implement described in the guide.

Conclusions: We present LSG CBC in pediatric patients for university academic use by students in order to introduce them to their interpretation, emphasizing the systematic analysis, establishing essential elements of the most important diseases that can be diagnosed through it in childhood. In a second stage usefulness and quality of the guide will be evaluated by charging students to validate their use.

MANUAL PRÁCTICO DE NEUROANATOMÍA

Olguín S, M¹, Morales M, H², Bustamante M, N³ Serra Q, J⁴, Campodónico O, D⁵, Rivas T, C⁶.

¹Medicina, Universidad de Santiago de Chile

^{2,3} Departamento de Anatomía Humana Normal, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile

⁴ Servicio de Neurocirugía, Hospital Barros Luco Trudeau, Universidad de Santiago de Chile.

⁵ Servicio de Neuroimagenología, Hospital Barros Lucos Trudeau.

⁶ Anatomía patológica, Universidad de Santiago de Chile

INTRODUCCION: La neuroanatomía es un área de estudio con un alto grado de dificultad para su comprensión, presentando un interesante desafío tanto para el docente como para el alumno. Esto es agravado por la falta de integración anatomoclínica en los textos y la limitante de el poco acceso a piezas cadavéricas y bancos de imagenologías.

DESCRIPCIÓN: el objetivo es realizar un manual de neuroanatomía de fácil comprensión y que conjugue aspectos anatómicos, clínicos e imagenológicos. De manera que las personas de las ciencias de la salud que cursan ramos formativos y clínicos puedan desarrollar de manera integral el conocimiento básico de esta disciplina. Se realizó en conjunto con el departamento de anatomía, neurocirugía y anatomía patológica una revisión tanto bibliográfica, como de material didáctico anatómicas y neuroimágenes, seleccionando los temas más representativos de la neuroanatomía, para luego escribir y editar un manual práctico, que además tiene correlato imagenológico y clínico de los temas expuestos. Con el fin de profundizar y solidificar el aprendizaje se entrega una pauta de actividades a realizar, tales como preguntas de selección múltiple, etc.

COMENTARIOS: El manual práctico de neuroanatomía complementa la información ya existente en los diversos libros, con el propósito de brindar al lector una mejor fuente se hizo cortes anatómicos y se obtuvieron diversos TAC de pacientes del HBLT que simplifican la adquisición de los conceptos claves. Este proyecto que subyace en la unificación de las diferentes áreas de estudio de la salud se perfeccionará para enriquecer la enseñanza de la clínica.

Palabras clave: Sistema Nervioso, Neuroimagenología, Neuroanatomía

PRACTICAL MANUAL OF NEUROANATOMY

Olguín S, M¹, Morales M, H², Bustamante M, N³ Serra Q, J⁴, Campodónico O, D⁵, Rivas T, C⁶.

¹Medicina, Universidad de Santiago de Chile

^{2,3}Departamento de Anatomía Humana Normal, Escuela de Medicina,
Universidad de Santiago de Chile

⁴Neurocirugía, Hospital Barros Luco Trudeau, Universidad de Santiago de Chile.

⁵Neuroimagenología, Hospital Barros Luco Trudeau.

⁶Anatomía patológica, Universidad de Santiago de Chile

Neuroanatomy is an area of study with a high degree of difficulty, so it presents an interesting challenge for the teacher and for people who are just starting in the study of health. This challenge is compounded by the lack of content and of integration by neuroanatomy books, along with the limited access students have to anatomical pieces, corpses, and imaging banks.

This work is designed for people of health sciences who attend training and clinical branches, which aims to provide basic knowledge of neuroanatomy with clinical approach through chapters containing the explanation of each of the portions of the nervous system (NS), and their respective relationships with histology and embryology. In order to enhance the learning activities, both multiple-choice and formative self-assessment are to be undertaken in the practical steps supported by real pieces, CT, and MRI of the different areas of the NS. This work was done in conjunction with anatomy, neurosurgery, and neuropathology for the selection of material and imagenology, and for the encephalic cuts with their respective staining to describe the different structures that pathology has.

This project promotes basic a understanding on the matter, but also essential contents to address the clinical setting. This Neuroanatomy Manual gives to the students a complete source that simplifies the acquisition of key concepts, and becomes an educational platform that is easy to understand. It also seeks to unify the different areas of study in health medical science in order to promote the development of clinical teaching.

Key Word: Nervous system, Neuroimaging and Neuroanatomy

GUÍA DE APOYO AL APRENDIZAJE PARA ALUMNOS: “ALIMENTACIÓN AMBULATORIA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO.”

Córdova S, Luis¹.

Dr. Martínez O, José², Dra Acevedo C. Marcela²

1. Interno de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.
2. Médico - Pediatra, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.

Introducción: Una buena alimentación y una nutrición adecuada debe ser un eje en la medicina actual. En este marco la intervención en el paciente pediátrico resulta fundamental, pues es una edad crítica debido a que una adecuada alimentación es esencial para un correcto crecimiento y desarrollo del niño, como también para la formación de adecuados hábitos y un estilo de vida saludable para el resto de la vida.

Fundamentos: La guía de apoyo al aprendizaje (GAA) nace como una actualización de conceptos de alimentación ambulatoria en el paciente pediátrico frente a la antigua guía de alimentación del niño del ministerio de salud que sigue aún vigente sin modificaciones desde el año 2005.

Objetivos: Establecer fundamentos de alimentación ambulatoria en niños y adolescentes, fomentando una correcta alimentación adecuado a las necesidades de las distintas edades con énfasis en el desarrollo infantil de forma integral.

Descripción del Material: Se presenta GAA de alimentación en pediatría para apoyo al aprendizaje de alumnos actualizando los conceptos de la norma ministerial del 2005 complementándola con la nueva recomendación de la rama de nutrición de la sociedad Chilena de Pediatría del 2013. Compuesta por 4 secciones, que constan de la alimentación adecuada a las necesidades de las distintas edades y periodos del desarrollo junto con una sección de suplementación, estableciendo metas en cada una de ellas. Incluye un total de catorce tablas resumen y 6 figuras-esquemas para reforzar el estudio. Finalmente contiene un anexo de educación nutricional para realizar consejería a los cuidadores.

Conclusiones: Se presenta guía de alimentación ambulatoria pediátrica como material de apoyo al estudio de alumnos e internos y actualización de la antigua norma ministerial que data desde el año 2005 con el objetivo de fomentar una correcta nutrición y los hábitos de vida saludables desde el inicio de la vida. **Palabras claves:** Nutrición, Suplementación, Pediatría.

GUIDES TO ENHANCE STUDENTS LEARNING: FEEDING PROGRAMS FOR PEDIATRIC OUTPATIENTS

Córdova S, Luis¹.

Dr. Martínez O, José², Dra Acevedo C. Marcela²

1. Medical intern, School of Medicine, University of Santiago, Chile.

2. Pediatrician, Faculty of Medical Sciences, School of Medicine,
University of Santiago, Chile.

Introduction: A suitable diet and proper nutrition must be a crucial matter in medicine today. In this framework, the intervention in pediatric patients is essential, since it is a critical age in which an adequate nutrition is imperative for adequate growth and development of children, as well as the creation of good habits and a healthy lifestyle for rest of their life.

Background: This guide is developed as an update on feeding concepts in pediatric outpatients, an updated version of the last ministerial guide on feeding which hasn't been updated since 2005.

Objectives: To establish concepts on outpatients eating in children and adolescents, promoting a healthy and correct way of eating, which is adequate to the needs of each patient emphasizing in the proper development of every person.

Description of Material: A guide on feeding programs for pediatric outpatients is presented updating the concepts of ministerial standard guides of 2005 complementing it with the new recommendation of the nutrition department of the Pediatrics Chilean Society from 2013. It is composed of 4 sections with the appropriate feeding concepts for all ages and development periods along with a supplementation section, setting goals in each section. It includes a total of fourteen summary tables and 6 figures/schemes to enhance study. Finally it contains a nutrition appendix on education to give counseling to caregivers.

Conclusions: A guide on feeding programs for pediatric outpatients is presented as support material for students and medical interns with an update on the old ministerial regulation dating from 2005 with the objective of promoting good nutrition and healthy lifestyles through the early years.

Keywords: Nutrition, supplementation, Pediatrics.

GUÍA DE APOYO AL APRENDIZAJE PARA ALUMNOS: “EVALUACIÓN PEDIÁTRICA DEL PACIENTE GRAVE Y ELEMENTOS DEL REANIMADOR.”

Brierley, Javiera¹ Donoso M., Maria.¹, Córdova S, Luis¹.

Dr. Martínez O, José²

1. Interno de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.
2. Médico - Pediatra, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.

Introducción: Las situaciones de urgencia con posible riesgo vital requieren decisiones rápidas, sistemáticas, y asertivas con el objetivo de evitar un desenlace fatal y prevenir secuelas. En este contexto, establecer la gravedad del paciente y priorizar las intervenciones resulta fundamental. El paciente pediátrico no está exento de esta categorización y consiguiente evaluación inicial por lo cual todo médico debe tener conceptos básicos sobre su realización, junto con fundamentos de reanimación y elementos a utilizar en este proceso.

Fundamentos: La guía de apoyo al aprendizaje (GAA) nace como aproximación inicial para estudio preparatorio del paso práctico “Evaluación inicial del Paciente Grave pediátrico y Reanimador” que es realizado en V año asignatura de Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile.

Objetivos: Formular una GAA con los diferentes elementos existentes en el reanimador, sus características, conceptos básicos de técnica de uso e indicaciones. Por otro lado establece una actualización de los conceptos en evaluación y categorización del paciente pediátrico grave.

Descripción del Material: Se presenta GAA como apoyo al aprendizaje de evaluación inicial en el paciente pediátrico grave y los distintos elementos del reanimador. Diseñada a partir de las guías de American Heart Association y medicina basada en la evidencia, está dividida en dos partes: evaluación inicial del paciente grave, con la descripción de sus cuatro partes sistemáticas: 1)Evaluación inicial, 2) Evaluación primaria, 3) Evaluación secundaria y 4) Evaluación terciaria; y una segunda parte que comprende los elementos del reanimador, que incluye: 1) Elementos y manejo de vía aérea, 2) Ventilación, 3) Fármacos y soluciones y 4) Desfibrilador, donde se describen sus características, indicaciones y técnicas básicas de uso. Para los fármacos se incluyen las dosis ponderales pediátricas.

Conclusiones: Se presenta guía de evaluación inicial y elementos del reanimador aplicada al paciente pediátrico para uso académico universitario por alumnos, con el objetivo de apoyar su estudio con énfasis en particularidades de pacientes pediátricos.

GUIDES TO ENHANCE STUDENTS LEARNING: ACUTELY ILL PEDIATRIC PATIENT EVALUATION AND CRP ELEMENTS

Brierley, Javiera¹, Donoso M., Maria.¹ Córdova S, Luis¹.
Dr. Martinez O, José²

1. Medical intern, School of Medicine, University of Santiago, Chile.
2. Pediatrician, Faculty of Medical Sciences, School of Medicine, University of Santiago, Chile.

Introduction: Emergency situations with possible vital risk require fast, systematic and assertive decisions in order to avoid fatal consequences. In this context, establishing the severity of the patient is crucial and to prioritize key interventions, fundamental. The pediatric patient requires this categorization and initial evaluation, therefore, every doctor should have basic knowledge about how it is done, along with the fundamentals of CPR and elements used in this process.

Background: The guides to enhance students learning (GESL) are developed as an initial approach to study for a workshop called: “Acutely ill pediatric patient evaluation and CPR” which is part of the pediatric course for fifth year medical students in the Universidad de Santiago of Chile.

Objectives: Create a GESL with the different elements that are used in the CPR room, their characteristics, basic concepts, usage and indications. On the other hand, it establishes an update on the concepts used.

Material Description: the GESL is presented as a media to enhance learning in acutely ill pediatrics patients and the elements of CPR. Designed from the American Heart Association guidelines and evidence-based medicine, it is divided in two parts: Initial evaluation, with four subdivisions: 1) Initial Evaluation, 2) Primary Evaluation 3) Secondary Evaluation and 4) Tertiary Evaluation; and a second part with the elements of the CPR room which includes: 1) Elements and airway management, 2) Ventilation, 3) medications and 4) Defibrillator, where their characteristics, indications and usage techniques are described. Pediatric dosage by weight is included.

Conclusions: This GESL is presented to academic purposes to be used by students, aiming to enhance their learning over the pediatric course in fifth year of medical school. In a second stage usefulness and quality of the guide will be evaluated by charging students to validate their use.

Keywords: CPR elements, Pediatric, Guides.

GUÍA PRÁCTICA DE RADIOLOGÍA: BASES FÍSICAS

Cisneros P, Marina,¹ Cuyubamba M, Tomás,² Jimeno O, Isabel,³ Reyes O, Marcelo.⁴

1. Interna de Medicina Facultad de Ciencias Médicas Escuela de Medicina. Universidad de Santiago de Chile.
2. Médico Clínica Bellolio. Santiago de Chile
3. Médico Servicio de Salud Metropolitano Norte. Santiago de Chile.
4. Médico Radiólogo Hospital del Salvador, Santiago de Chile.

Introducción: Los exámenes imagenológicos son ampliamente usados en la práctica de la medicina, ya sea para confirmar o descartar una sospecha clínica. Hay diferentes tipos de exámenes por lo que es necesario entender el cómo y cuándo solicitarlos, siempre adecuándolo al contexto del paciente en estudio.

Descripción del Material: En la “Guía Práctica de Radiología: Bases físicas” (GPRBF) se describen tanto las bases físicas como las aplicaciones de los exámenes imagenológicos. En qué contextos son más adecuados y el porqué de las imágenes: Ecografía (ECO), Resonancia Nuclear Magnética (RNM) y Tomografía Computada (TC). También se incluyen tablas comparativas e imágenes fotográficas obtenidos de atlas radiológicos, páginas web de formación postgrado y libros de bases físicas.

Conclusiones: La GPRBF se presenta como material básico para la docencia, enfocada principalmente a los alumnos de pregrado de la carrera de medicina, como complemento a las clases asistenciales y prácticas clínicas de estos. La presente guía fue puesta en marcha blanca por alumnos de medicina de 2do año de la Universidad de Santiago de Chile el año 2014 en el ramo de Imagenología. Obteniendo buena acogida y alta tasa de aprobación en la evaluación realizada.

RADIOLOGY PRACTICAL GUIDE: PHYSICS BASICS

Introduction: Imaging tests are widely used in the practice of medicine, either to confirm or rule out a clinical suspicion. There are different types of tests so it is necessary to understand how and when to apply them, always adapting to the context of the patient in study.

Material Description: “Radiology Practical Guide: physics basics” (RPGPB) describes both the physical basis as applications of imaging tests. In what contexts are most appropriate and why we use ultrasound (US), Magnetic Resonance Imaging (MRI) and Computed Tomography (CT) images. Comparative tables and photographic images are also included, obtained from radiology atlas, webpages and physics books.

Conclusions: GPRBF comes as basic material for teaching focused mainly undergraduate students of a medical career, in addition to classes and practical clinical care of these. The present guide was used by 2nd year medical students obtaining a good evaluation at the test.

Keywords: *Ultrasound, Computed Tomography, Magnetic Resonance Imaging, Radiology.*

Bibliografía:

- Stewart C. Bushong (2013) *Manual de radiología para técnicos: Física, biología y protección radiológica, 10ª edición*
- Barbara S. Hertzberg MD FACR, William D. Middleton MD FACR (2015) *Ultrasound: The Requisites, 3e (Requisites in Radiology)*
- David M. Yousem MD MBA, Robert D. Zimmerman MD, Robert I. Grossman MD. (2010) *Neuroradiology: The Requisites, 3e (Requisites in Radiology)*
- <http://www.radiologyassistant.nl/en/p48f4c4ccd9682/brain-anatomy.html>
- <http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/2925/1/3.pdf>

GUÍA DIDÁCTICA DE LABORATORIO EN DERMATOLOGÍA: CUÁNDO, CÓMO Y PORQUÉ SOLICITAR APOYO DIAGNÓSTICO.

Autores: Majluf C, Paula ¹, Moraga V, Francisco¹, Cuyubamba M, Tomás²

Tutor: Ruiz F, Iván.²

1. Interno de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.
2. Médico Cirujano, Universidad de Santiago de Chile

Introducción: Numerosas patologías dermatológicas, frecuentes en la práctica del médico general, requieren para su confirmación o apoyo diagnóstico el uso de diversas técnicas de laboratorio. Para completar el proceso diagnóstico se requiere tener nociones de su metodología, además de un conocimiento acabado sobre qué es lo que permite identificar para evitar su uso inapropiado.

Fundamentos: La Guía didáctica de Laboratorio en Dermatología (GLD) se elabora como una forma de aclarar y simplificar las distintas pruebas de laboratorio disponibles, orientando al estudiante en la selección y el momento adecuado para su correcta solicitud.

Objetivos: Orientar al estudiante en la selección adecuada de las numerosas pruebas de laboratorio dermatológico disponibles, basándose en las características y eficacia de cada examen. Reforzar el momento adecuado para su solicitud. Enseñar cómo se debe realizar correctamente la toma de muestra, si aplica, para minimizar errores diagnósticos. Interpretar los resultados con fundamentos teóricos.

Descripción del Material: Se describen pruebas de laboratorio orientadas al diagnóstico de patologías dermatológicas prevalentes, enfatizando en: Definición y objetivo, toma de muestra, metodología y materiales del laboratorio (p. ej: elección de cultivos adecuados, identificación de especies), comparación de métodos e interpretación médica del informe de resultados. Se utilizan fotografías que incluyen las pruebas de laboratorio correlacionadas con las manifestaciones clínicas de las diversas enfermedades estudiadas. La información es obtenida mediante búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos. Las pruebas son: Examen directo al fresco, tinción de Gram, detección de virus herpes por Proteína C Reactiva, Patch-Test estándar, prueba del suero autólogo, tricograma digital y por pulsión, test de Tzanck, Inmunofluorescencia indirecta, cultivo micológico, examen micológico directo, ácaro test y búsqueda de démodex. La guía se encuentra en marcha blanca, se pretende aplicar en dos cohortes en un plazo de dos años para medir el progreso del estudiante tras su implementación.

Conclusiones: Se presenta GLD para uso académico en pregrado, con el objetivo de mejorar el uso de las diversas pruebas de laboratorio dermatológico, basándose en un conocimiento sustancial de éstas, cotejándolas con las patologías más prevalentes, enfatizando además en la correcta toma de muestra e interpretación médica de los resultados.

DERMATOLOGICAL LABORATORY STUDY GUIDE: WHEN, HOW AND WHY DEMAND COMPLEMENTARY TESTS.

Introduction: Numerous dermatological diseases need complementary lab tests. Thus, to complete the diagnostic process is required to have some knowledge of their methodology and about what each one allows to identify to prevent their inappropriate use.

Background: Dermatological Laboratory Study Guide (GLD) is developed as a way to clarify and simplify the great amount of complementary tests available, guiding the student in the timing and selection process.

Objectives: To guide students in the proper selection based on each test features and effectiveness, strengthening the proper moment for its application. Teach how to perform sampling, if applicable, minimizing diagnostic errors. Interpret results with theoretical foundations.

Material Description: We proceed to describe laboratory tests used in prevalent dermatological diseases, emphasizing: Definition and objectives, laboratory methods and materials (eg. Species identification), different methods comparison and results interpretation. Photographic images are used, which include the lab tests correlated with clinical manifestations. The information is obtained through literature search in major databases. Tests included are: Direct fresh examination, Gram stain, Herpes Virus C-reactive protein detection, Patch test standard, autologous serum test, trichogram, Tzanck test, indirect immunofluorescence, mycological culture, direct mycological examination, Demodex test. The guide is intended to apply in two cohorts within two years, measuring student progress after implementation.

Conclusions: GLD is presented for academic use, aiming a better use of various dermatological laboratory tests, based on substantial knowledge of them on the most prevalent pathologies, besides emphasizing the correct sampling and medical interpretation of the results.

Keywords: Dermatology, hospital teaching, clinical laboratory.

GUÍA DE APOYO AL APRENDIZAJE PARA ALUMNOS: “SOPORTE VITAL BÁSICO. APLICADA AL PACIENTE PEDIÁTRICO.”

Valencia, Constanza¹, Vasquez, Verochkana.¹, Córdova S, Luis¹.

Dr. Martínez O, José²

1. Interno de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.
2. Médico - Pediatra, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.

Introducción: Tener los fundamentos del Soporte Vital Básico (SVB) es esencial para cualquier trabajador del área de la salud, pues son la base de cualquier atención médica de enfermedades con riesgo vital. Las técnicas de reanimación de la edad adulta son útiles solo en niños de más de 8 años, y por tanto es esencial saber las causas y técnica diferenciadas según edad del paciente.

Fundamentos: La guía de apoyo al aprendizaje (GAA) nace como apoyo al aprendizaje previo al paso práctico de SVB realizado en el curso de V año de Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile.

Objetivos: Formular una guía resumen de apoyo al aprendizaje de soporte vital básico con contenidos básicos de técnicas de reanimación aplicadas al paciente pediátrico.

Descripción del Material: Se presenta GAA de Soporte Vital Básico aplicado a la edad pediátrica. Diseñada a partir de las guías de American Heart Association, bibliografía española y medicina basada en la evidencia. Comprende cuatro secciones: 1) La cadena de supervivencia, 2) Técnicas de reanimación, 3) Ventilación de rescate y 4) Desobstrucción de vía aérea; cada una de las cuales compara y describe las particularidades de cada grupo etario (para los mayores de 8 años, niños entre el año y 8 años y lactantes).

Conclusiones: Se presenta GAA de SVB aplicada al paciente pediátrico para uso académico universitario por alumnos con el objetivo de apoyar su estudio y aprendizaje poniendo énfasis en las técnicas de reanimación y sus particularidades a las distintas edades. En una segunda etapa se evaluará utilidad y calidad de la guía mediante la percepción de los estudiantes para validar su uso.

GUIDES TO ENHANCE STUDENTS LEARNING: “BASIC LIFE SUPPORT. APPLIED TO PEDIATRIC PATIENTS”

Valencia, Constanza¹, Vasquez, Verochkana.¹, Córdova S, Luis¹.

Dr. Martínez O, José²

1. Medical intern, School of Medicine, University of Santiago, Chile.

2. Pediatrician, Faculty of Medical Sciences, School of Medicine,
University of Santiago, Chile.

Introduction: Having the fundamentals of Basic Life Support (BLS) is essential for any health worker, as they are the base of any medical attention that involves a life-threatening disease. Resuscitation techniques in adulthood are useful only in children over 8 years, and therefore it is essential to know the causes and technical differences according to each patient's age.

Background: This guide to enhance students learning (GAA) was created to enhance learning prior the workshop on Basic Life Support in the pediatrics course of fifth year of medicine at Universidad de Santiago, Chile.

Objectives: Formulate a summary to complement learning basic life support with basic contents of resuscitation applied to the pediatric patients.

Material description: BLS GAA applied to pediatric patients is presented. It consists in four sections: 1) The survival chain, 2) resuscitation techniques, 3) Ventilation and 4) unclogging airway; each of which compares and describes the characteristics of each age group (for ages 8 and up, children between one and eight years and infants).

Conclusions: BLS GAA applied to pediatric patients is presented for academic use by students in order to enhance their learning emphasizing in resuscitation techniques and features at different ages.

GUÍA DE APOYO AL APRENDIZAJE PARA ALUMNOS: “EXAMEN OFTALMOLOGICO Y OTOLOGICO, APLICADA AL PACIENTE PEDIATRICO”

Durán, Javiera¹, Muñoz, María.¹, Córdova S, Luis¹.

Dr. Martínez O, José²

1. Interno de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.
2. Médico - Pediatra, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.

Introducción: La evaluación oftalmológica y otológica es parte fundamental del examen físico pediátrico. Su correcta ejecución es primordial tanto en la búsqueda de patologías agudas como para detectar alteraciones otológicas o visuales que pudiesen determinen un desarrollo alterado en la función auditiva (hipoacusia) o visual (ambliopía) o que sean de riesgo vital como el retinoblastoma. Por lo anterior es primordial conocer las características del examen oftalmológico y otológico en el paciente pediátrico, su utilidad y diferencias a distintas edades.

Fundamentos: La guía de apoyo al aprendizaje (GAA) nace como apoyo en el estudio previo al paso práctico de Examen oftalmológico y otoscopia realizado del curso de V año de Pediatría de la Universidad de Santiago de Chile.

Objetivos: Elaborar una guía con los pilares básicos para un adecuado examen oftalmológico y otológico en el paciente pediátrico, con énfasis en la pesquisa de patologías agudas, prevenibles y potencialmente graves adecuado a las distintas edades.

Descripción del Material: Se presenta GAA como apoyo inicial al examen oftalmológico y evaluación otológica en la infancia. Diseñada con bibliografía basada en evidencia y revisión de textos de semiología pediátrica y otorrinolaringología, está dividida en dos secciones: 1) Evaluación oftalmológica: describe técnica e indicación para oftalmoscopia (énfasis en rojo pupilar), alineamiento ocular y agudeza visual. La segunda sección incluye otoscopia (técnica, indicación y hallazgos) y principios de evaluación auditiva en la infancia.

Conclusiones: Se presenta guía de examen oftalmológico y otológico para uso académico universitario por alumnos con objetivo de iniciarlos en ambos procedimientos, poniendo énfasis en su adecuada realización a las edades de cada paciente, apoyando el diagnóstico correcto y la pesquisa precoz de patologías prevenibles o potencialmente graves. En una segunda etapa se evaluará utilidad y calidad de la guía mediante la percepción de los estudiantes para validar su uso.

LEARNING SUPPORT GUIDE FOR STUDENTS: “OPHTHALMOLOGIC AND OTOLOGIC EXAMINATION, PEDIATRIC PATIENT APPLIED”

Introduction: The otologic and ophthalmologic evaluation is an essential part of pediatric physical exam. Its proper implementation is essential to seeking and detect diseases such as acute otologic or visual disturbances that may alter auditory function (hearing loss) or visual development (amblyopia) or can be a life threatening as retinoblastoma. Therefore, it's essential to know the characteristics of the visual and otologic exam in pediatric patients.

Background: Learning support guide (GAA) was created to help in the study for practical workshop of eye exam and otoscopy in course of Pediatrics at Universidad de Santiago de Chile.

Objectives: Develop a guide with the basic for a proper eye exam and otoscopy in pediatric patients, with emphasis on the research of acute, preventable and potentially serious conditions suitable to different ages.

Material Description: GAA is presented as an initial support for eye examination otologic evaluation in childhood. Designed with evidence-based literature and review of pediatric semiotics and otolaryngology textbooks is divided into two sections: 1) Eye examination: describes technical and indication for ophthalmoscopy (red reflex emphasis), ocular alignment and visual acuity. The second section includes otoscopy (technique, indication findings) and early childhood hearing evaluation.

Conclusions: GAA for eye exam and otoscopy is presented for academic use by university students in order to initiate both procedures, with an emphasis on proper conduct to the age of each patient, supporting the correct diagnosis and early screening for diseases or potentially preventable serious. In a second stage usefulness and quality of the guide will be evaluated by charging students to validate their use.

ATLAS EXPLICATIVO DE SEMIOLOGÍA CUTÁNEA PARA ALUMNOS: “BASES PARA EL DIAGNÓSTICO DERMATOLÓGICO”

Autores: Majluf C, Paula¹, Moraga V, Francisco¹

Tutor: Ruiz F, Iván.²

1. Interno de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina, Universidad de Santiago de Chile.
2. Médico Cirujano, Universidad de Santiago de Chile.

Introducción: La aproximación inicial al diagnóstico de patologías dermatológicas se basa en la teoría, observación y tiempo efectivo de práctica. Este atlas de semiología cutánea (ASC) permite complementar el conocimiento adquirido de las distintas patologías mediante ilustraciones y contenido sobre la semiología básica, con especial énfasis en los patrones morfológicos y topográficos, para facilitar el razonamiento y precisión diagnóstica.

Fundamentos: El ASC nace ante la necesidad de mejorar el abordaje clínico del médico general en las diversas afecciones de la piel, reforzando la observación de patrones asociados a los contenidos teóricos.

Objetivos: Incorporar en el proceso de aprendizaje imágenes de múltiples patologías y reforzar las clasificaciones de las lesiones elementales dermatológicas para establecer un orden estructurado a partir del cual se facilita el proceso diagnóstico.

Descripción del Material: Se presenta ASC para la formulación de una hipótesis diagnóstica certera. Se procede a introducir el atlas mediante la definición de lesiones elementales como constructos básicos de formas y características. El cuerpo contiene: 1) Lesiones elementales primarias: de contenido sólido, líquido, cambios de coloración y soluciones de continuidad. 2) Lesiones elementales secundarias: escama, costra, escara, atrofia, hipertrofia, cicatrices, esclerosis y liquenificación. Todas ellas con imágenes y leyendas recopiladas a partir de revisiones bibliográficas. Para concluir, un breve acápite sobre cómo realizar la aproximación diagnóstica correctamente.

Conclusiones: Se presenta el ASC para uso académico de pregrado, con el fin de mejorar la formulación del planteamiento diagnóstico en dermatología, optimizando así el tratamiento y derivación adecuada, mediante diversas ilustraciones y el reforzamiento de las clasificaciones y estructuración para simplificar al estudiante el gran abanico de patologías.

AN EXPLANATORY ATLAS OF DERMATOLOGICAL SEMIOLOGY FOR STUDENTS: “BASIS FOR DERMATOLOGICAL DIAGNOSIS”

Introduction: The initial approach to diagnose dermatological diseases is based on knowledge and actual practice observation time. This atlas of skin disorders (ASC) can complement the acquired knowledge with illustrations and basic content of dermatological semiology, with special emphasis on the morphological and topographical patterns, aiming an improvement in diagnostic accuracy.

Background: The ASC responds to our requirement of improving the general practitioner clinical management of different skin conditions, reinforcing the observation of imaging patterns associated with theoretical orientation.

Objectives: To incorporate in the learning process images about multiple diseases and to show basic dermatological lesions classifications, establishing a structured order from which the diagnostic process is easier.

Content description: We proceed to introduce the atlas by defining elementary lesions as basic constructs of shapes and features. The body of the atlas contains: 1) Primary elementary lesions: with solid and liquid content, discolorations and wounds. 2) Secondary elementary lesions: scales, crusts, scabs, atrophy, hypertrophy, scars, sclerosis and lichenification. They include images and legends, compiled from literature review. To conclude, a brief section on how to correctly perform the diagnostic approach.

Conclusions: The ASC is presented for academic use, in order to improve the diagnosis approach in dermatology, by this way optimizing therapy and properly referral, through illustrations, definitions and classifications, and simplifying the major range of dermatological pathologies.

Keywords: Dermatology, skin disease, hospital teaching.

TRABAJOS CIENTÍFICOS
INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN MÉDICA



UdeSantiago
de Chile

MOTIVACIONES PARA SER MÉDICOS (AS) DECLARADAS POR ESTUDIANTES DE 1er AÑO DE MEDICINA, COHORTES 2014-2015, U. DE SANTIAGO DE CHILE.

Osorio R. María Eugenia, Puga R. Jorge, Matamala B. Augusto

Tutor: Aguilar M. Pedro

Departamento Clínico de Pediatría, Escuela de Medicina,
Universidad de Santiago de Chile

Introducción

Dentro de la información relevante al momento de levantar el Perfil de Ingreso (PI) de los estudiantes de Medicina U. de Santiago de Chile (USACH), se encuentran las motivaciones declaradas como fundamento individual para ser médico o médica. Se comunican estas motivaciones para las cohortes 2014 y 2015, 1° de Medicina U. de Santiago.

Descripción del tema

A las cohortes de 1er año 2014 y 2015 U. de Santiago de Chile, se le aplicó un cuestionario estandarizado, elaborado y validado en conjunto con el comité de docencia y epidemiología de la Escuela de Medicina y aplicado en un Proyecto de Innovación Docente 2013, que recogía, entre otras variables, las motivaciones para ser médico o médica. Los registros literales de dichas motivaciones fueron agrupados en familias motivacionales, los que se resumen de la siguiente manera:

Cohorte 2014 (n=84). Motivación altruista 61,9%; aportar a mejoría del sistema público de salud 10,7%; biológico/profesional 9,5%; intelectual 8,3%; investigación 5,9%; proyecto de vida 3,5%; buen vivir 3,5%; por salud personal 2,4%; otros 10,7%.

Cohorte 2015 (n=99). Motivación altruista 59,6%; aportar a mejoría del sistema público de salud 23,2%; proyecto de vida 5%; intelectual 5%; interés biológico/profesional 4%; investigación 3%; apoyo a la familia 2%; por salud personal 1%; carrera bien valorada 1%.

Comentarios.

Destaca muy significativamente que, en primer lugar, aparece una motivación altruista en ambas cohortes (*“ayudar a la gente”*), seguido de un notable espíritu de compromiso con sistema público de salud (*“Para poder mejorar el sistema público de salud que es muy deficiente...”*). Menos representación tuvieron motivaciones más personales o intelectuales. Destaca una muy escasa presencia de intereses económicos y el ámbito de la investigación, para ambas cohortes. Resultados esperanzadores en algunos ámbitos y por mejorar en el relacionado con investigación.

REASONS FOR TO BE PHYSICIAN DECLARED BY 1st YEAR'S MEDICAL STUDENTS COHORT 2014-2015 U. SANTIAGO OF CHILE.

Osorio R. María Eugenia, Puga R. Jorge, Matamala B. Augusto.

Tutor: Aguilar M. Pedro

Clinical Department of Pediatrics, School of Medicine,
University of Santiago de Chile

Introduction

Within the relevant information at the time of raising the Profile of Income (PI) students of Medicine U. Santiago de Chile, are the motivations declared as individual foundation to be a physician. These motivations for cohorts 2014 and 2015 communicate.

Topic Description

A 1st cohorts 2014 and 2015 University of Santiago de Chile, was applied a standardized questionnaire, Created and validated according with the Epidemiology and teaching committee of the School of Medicine which contained, among other, motivations to be a doctor or medical. The verbatim records of such motivations were grouped into motivational families, which are summarized as follows:

2014 cohort (n = 84). Altruistic motivation 61.9%; contribute to improved public health system 10.7%; biological / professional 9.5%; intellectual 8.3%; Research 5.9%; life project 3.5%; good living 3.5%; personal health by 2.4%; other 10.7%.

2015 cohort (n = 99). Altruistic motivation 59.6%; contribute to improved public health system 23.2%; 5% of project life; intellectual 5%; biological / professional 4% interest; research 3%; family support 2%; personal health by 1%; career well appreciated 1%.

Comments.

Stresses that very significantly altruistic motivation in both cohorts, followed by a remarkable spirit of commitment to public health system. Less representation had more personal motivations or intellectual. Encouraging in some areas and to improve the related research results.

Keywords: Profile of Income, motivations, medicine.

INTERESES PROFESIONALES A FUTURO DE ESTUDIANTES DE 1er AÑO DE MEDICINA UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE, COHORTES 2014-2015.

Matamala B. Augusto, Puga R. Jorge, Osorio R. María Eugenia.

Tutor: Aguilar M. Pedro

Departamento Clínico de Pediatría, Escuela de Medicina,
Universidad de Santiago de Chile

Introducción

Dentro de la información necesaria para levantar el Perfil de Ingreso (PI) de los estudiantes de Medicina de la Universidad de Santiago de Chile (USACH), se busca establecer los intereses laborales y académicos a futuro declarados por los estudiantes.

Objetivos: Describir y comparar los intereses laborales y académicos a futuro (egreso) de los estudiantes de primer año de Medicina USACH en las cohortes 2014-2015.

Método: A las cohortes de primer año 2014 y 2015 USACH, se les aplicó un cuestionario estandarizado y validado por la universidad, que recoge, entre otras variables, los deseos profesionales al egreso. De un universo muestral de 183 estudiantes (2014 n= 84; 2015 n = 99) se obtuvieron y analizaron 73 encuestas correspondientes a 2014 y 99 encuestas a 2015.

Resultados: Cohorte 2014 (n=73). Al egresar desea realizar una especialidad el 53,6%; desea trabajar y especializarse a la vez el 9,5%; desea sólo trabajar el 3,6%; no contesta/no sabe (NC/NS) el 33,3%. De las especialidades preferidas destacan: Cirugía general y otras quirúrgicas (19,2%); Pediatría (17,8%); Medicina Interna (12,3%); Psiquiatría (6,8%); Gineco-Obstetricia (2,7%).

Cohorte 2015 (n=99). Al egresar desea realizar una especialidad el 19,2%; desea trabajar y especializarse a la vez el 70,7%; desea sólo trabajar el 5%; NCNS el 5%. De las especialidades preferidas destacan: Medicina Interna (15,5%); Cirugía general y otras quirúrgicas (14,1%); Pediatría (10,1%); Gineco-Obstetricia (3%); Psiquiatría (3%).

Conclusiones

Destaca la preferencia por especializarse al egreso en ambas cohortes, aumentando significativamente en la 2015 (89.9%), este aumento se asocia además a una intención laboral concomitante. Es muy bajo el número de estudiantes que sólo desea trabajar al egresar de la carrera. Prevalecen como preferencia las “especialidades clásicas”, siendo muy notable la ausencia de preferencias por la Medicina Familiar, en ambas cohortes, así como poco interés por otras especialidades en falencia. Será de gran interés hacer seguimiento de estos resultados a lo largo de la carrera y al egreso.

PROFESSIONAL INTERESTS OF FUTURE IN 1st YEAR MEDICAL STUDENTS, UNIVERSITY OF SANTIAGO DE CHILE, 2014-2015 COHORT.

Matamala B. Augusto, Puga R. Jorge, Osorio R. María Eugenia.

Tutor: Aguilar M. Pedro

Clinical Department of Pediatrics, School of Medicine,
University of Santiago de Chile

Introduction

Among the information needed to lift the Profile of Income (PI) of the Universidad de Santiago de Chile's (USACH) Medicine students, we seek to establish labor and academic future interests declared by the students.

Method

We applied a standardized questionnaire validated by the university to first year of medicine students in USACH (Cohort 2014 and 2015). A sample universe of 183 students (2014 n = 84; 2015 n = 99) was respondent. Were obtained and analyzed 73 and 99 surveys from 2014 and 2015 respectively

Results

2014 cohort (n = 73). Upon graduating want to make a specialty 53.6%; to work and specialize while 9.5%; no answer / do not know (NA/DNK) 33.3%, to work only 3.6%. Of the preferred specialties include: Pediatrics (17.8%); Internal Medicine (12.3%); General Surgery and other surgical (19,2%); Psychiatry (6.8%); Gynecology and Obstetrics (2.7%).
2015 cohort (n = 99). Upon graduating want to make a specialty 19.2%; want to work and specialize while 70.7%; want to work only 5%; NA/DNK 5%. Of the preferred specialties include: Internal Medicine (15.5%); General Surgery and other surgical (14.1%); Pediatrics (10.1%); Gynecology and Obstetrics (3%); Psychiatry (3%).

Conclusion

It highlights the preference for specialization at discharge in both groups, significantly predominant in the 2015 cohort (89,9%,). Preference prevail as the "classic specialties", the lack of preference for family medicine in both cohorts. It will be very interesting to track these results throughout the race and at discharge.

Key words: Future interest, medical students, medical specialties.

PERFIL DE INGRESO A LA CARRERA DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE, COHORTE 2015.

Puga R. Jorge, Osorio R. María Eugenia, Matamala B. Augusto
Aguilar M. Pedro
Departamento Clínico de Pediatría, Escuela de Medicina,
Universidad de Santiago de Chile

Introducción

Para una escuela de medicina adquiere fundamental importancia conocer las características de los estudiantes que ingresan a su primer año, denominado Perfil de Ingreso (PI), para poder comprender sus desempeños y desarrollos, aplicando estrategias de ajuste en el proceso de enseñanza aprendizaje, en caso necesario. Se comunican los hallazgos preliminares del PI de la cohorte 2015 de Medicina Universidad de Santiago.

Descripción del tema

A la cohorte de 1er año 2015 se le aplicó un cuestionario estandarizado, correspondiente a un Proyecto de Innovación Docente del año 2013, obteniendo información sobre aspectos académicos, socioeconómicos, familiares y educacionales de origen. Los hallazgos principales fueron:

N= 99 estudiantes (47% varones, 53% mujeres). Edad promedio ($\pm$ D.S.)= 18,7 ($\pm$ 1,3) años. Tipos de colegio de origen: Particular subvencionado (33,3%); Particular pagado (30,3%); Municipal emblemático (24,2%); Municipal (12,1%).

Resultados proceso PSU: Promedio Notas de Enseñanza Media (NEM) $\pm$ D.S.= 6,68 $\pm$ 0,14; Puntaje NEM 761,97 $\pm$ 30,7; Puntaje Ranking 829,18 $\pm$ 33,2; Puntaje Lenguaje 709,56 $\pm$ 53; Puntaje Matemática 722,56 $\pm$ 53,3; Puntaje PSU promedio 716,06; Puntaje ponderado 772,07 $\pm$ 25,1. Estudio previos a la carrera: 16/99 (16,1%).

Postularon a la U. de Santiago en 1er lugar 11,1%; 2º lugar 41,4%; 3er lugar 17,1%.

Todos postularon a medicina como primera carrera. Proceden de Santiago 68 (68,7%), de provincia 29 (29,3%) y del extranjero 2 (2%). Respecto a nivel de escolarización: madre con título universitario 45,5% y padre 47,5%; sin respuesta sobre la escolarización, madre 43,4% y padre 42,4%.

Comentarios.

Estos resultados preliminares dan cuenta de una población de alto rendimiento académico en la educación secundaria, procedente de diversos tipos de establecimientos educacionales, tanto de Santiago como de provincia. Es de interés seguir a esta cohorte para evaluar sus desempeños, considerando que esta universidad no fue su primera opción. Respecto al nivel educacional de los padres, existe una tendencia de padres con título universitario, pero similar porcentaje omitió responder el ítem. Otras variables no se comunican por la extensión del formato.

A PROFILE OF JOINING IN MEDICAL STUDENTS, UNIVERSITY OF SANTIAGO DE CHILE, COHORT 2015.

Puga R. Jorge, Osorio R. María Eugenia, Matamala B. Augusto.

Aguilar M. Pedro

Clinical Department of Pediatrics, School of Medicine,
University of Santiago de Chile

Introduction

The characteristic of joining students, called Profile of joining (PJ), helps to understand their performance and developments. In this work, shows the preliminary findings of the PJ of the 2015 cohort of Medicine Students of University of Santiago.

Description theme

A cohort 1st 2015 applied a standardized questionnaire, which gathered information on academic, socioeconomic, and educational family of origin issues. The main findings were: N = 99 students (47% male, 53% female). Mean age ($\pm$ D. S.) = 18.7 ($\pm$ 1.3) years.

Home school types: Private subsidized (33.3%); Private paid (30.3%); Emblematic Municipal (24.2%); Municipal (12.1%). Average Average Education Notes (NEM) $\pm$ SD = 6.68 $\pm$ 0.14; NEM score 761.97 $\pm$ 30.7; Ranking score 829.18 $\pm$ 33.2; Language score 709.56 $\pm$ 53; Mathematics score 722.56 $\pm$ 53.3; PSU average score 716.06; Weighted scores 772.07 $\pm$ 25.1. 16/99 (16.1%) study before the race.

They postulated the University of Santiago in 1st place 11.1%; 2nd place in 41.4%; 3rd place 17.1%. Santiago came from 68 (68.7%), 29 provincial (29.3%) and abroad 2 (2%). Mother with university degree 45.5% and father 47.5%.

Comments.

These preliminary results show a population of high academic performance in secondary education, from various types of educational institutions, and there is a tendency of parents with university degree. It is interesting to follow this cohort to evaluate their performance, considering that the University of Santiago was not his first choice.

Keywords: Profile of Joining, medical student, University.

TRABAJOS CIENTÍFICOS

EXPERIMENTAL



EFEECTO DE UN PROGRAMA DE EJERCICIOS DE FUERZA MAXIMA SOBRE MARCADORES DE ESTRÉS OXIDATIVO EN ADULTOS JÓVENES

Gonzáles C. Nicole¹, Pérez V. Felipe², Navarro J. Belén², Tapia M, Carolina².

Tutores

Poblete A. Carlos^{1,3} Herrera V. Tomás¹.

Institución

1 Escuela de Ciencias de la Actividad Física, el deporte y la Salud, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile.

2 Escuela de Obstetricia, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile.

3 Laboratorio de Nefrotoxicidad y Estrés Oxidativo, Facultad de Medicina, U. de Chile.

Resumen: El estrés oxidativo se produce cuando las Especies Reactivas de Oxígeno (ROS) superan las defensas antioxidantes endógenas y exógenas del cuerpo, lo que se asocia a patologías tales como la hipertensión, resistencia a la insulina y diabetes, síndrome metabólico, sarcopenia, entre otros.

Objetivos: Determinar el efecto de un protocolo de ejercicios de fuerza de alta intensidad (5-8RM) sobre biomarcadores relacionados con estrés oxidativo en plasma y glóbulo rojo en reposo.

Material y Método: Se incluyeron 10 jóvenes entre 18 a 25 años de edad de la Universidad de Santiago de Chile. El protocolo de ejercicios de fuerza fue de 7 ejercicios, 3 series de 5-8RM, 30 segundos de descanso entre ejercicios y 2 minutos de descanso por serie, 3 veces por semana durante 4 semanas.

Determinación de variables bioquímicas

Malondialdehído(MDA) . La determinación del MDA se realizará a través de la técnica descrita por H Ohkawa 1979.

Capacidad antioxidante del plasma. La capacidad antioxidante del plasma se medirá a través del FRAP ASSAY (FRAP) descrito por Benize & Strain 1996..

Las muestras se analizarán en el Laboratorio de nefrotoxicidad y estrés oxidativo, Universidad de Chile.

Resultados: En esta investigación participaron un total de 10 sujetos que cumplían los criterios de inclusión y exclusión. Existe un aumento en la capacidad antioxidante total del plasma (FRAP), medido en reposo, posterior al programa de ejercicios con una diferencia significativa ($P = < 0,00078$) entre el estado pre entrenamiento (promedio $243,218033 \pm 39,2876056$ SD) y post entrenamiento (Promedio $330,855967 \pm 23,0060545$ SD). Existe un aumento en el marcador de daño a largo plazo por estrés oxidativo (MDA) posterior al programa de ejercicios de fuerza máxima sin diferencia significativa ($P = < 0,1309$) entre el estado pre entrenamiento (promedio $218,1242 \pm 79,3105$ SD) y el estado post entrenamiento (promedio $233,2549 \pm 99,3389$ SD) medido en reposo.

Conclusión: Los ejercicios de fuerza basados en un método de fuerza de alta intensidad, mejoran la capacidad antioxidante total del plasma significativamente, mientras que generan un aumento en el MDA, pero sin diferencia significativas en un programa de ejercicios de 1 mes de duración.

THE EFFECT OF A RESISTANCE TRAINING OF MAXIMAL FORCE PROGRAM ON OXIDATIVE STRESS BIOMARKERS IN YOUNG ADULTS

Abstract: Oxidative stress occurs when the reactive oxygen species (ROS) exceed the endogenous and exogenous antioxidant defenses of the body, which is mainly related with metabolic syndrome.

Purpose: To determine the effects of high intensity resistance training (5 to 8 RM) on oxidative biomarkers on plasma and red blood cells.

Method: 10 students from 18 to 25 years performed a high intensity resistances training of 7 exercise, 3 series from 5 to 8 RM, with 30 seconds of rest and 2 minutes of rest between series, 3 times per week, for 4 weeks. The amount of malondialdehyde and plasma antioxidant capacity were determined before and after training, using blood samples.

Results: There is an increase in the total antioxidant capacity of plasma (FRAP), measured at rest, with a significant difference ($P = <0.00078$) between pre-training (mean $243.218033 \pm 39.2876056$ SD) and post-training (mean $330.855967 \pm 23.0060545$ SD) and there is not significant ($P = 0.1309$) in the pretest MDA ($218,1242 \pm 79,3105$ SD) compared with the post-training ($233,2549 \pm 99,3389$ SD).

Conclusion: Strength training method based on a high-intensity strength, improve the total antioxidant capacity of plasma significantly, while generating an increase in MDA, but without significant differences in an exercise program duration of 1 month.

Keywords: Oxidative stress, Resistance training, Reactive oxygen species.

EFFECTO DE UN PROGRAMA DE EJERCICIOS DE FUERZA RESISTENCIA SOBRE MARCADORES DE ESTRÉS OXIDATIVO EN ADULTOS JÓVENES

Ceballos C. Rodrigo ¹, Godoy F. Mariano², Quijada U. Franshesca³. Toledo N, Victor².

Tutores

Poblete A. Carlos^{1,4} Herrera V. Tomás¹.

Institución

1 Escuela de Ciencias de la Actividad Física, el deporte y la Salud, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Santiago de Chile.

2 Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, U. de Santiago de Chile.

3 Escuela de Obstetricia, Facultad de Ciencias Médicas, U. de Santiago de Chile.

4 Laboratorio de Nefrotoxicidad y Estrés Oxidativo, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Resumen: Muchas patologías relacionadas con el síndrome metabólico, son producto de años de estrés oxidativo y procesos inflamatorios crónicos por lo que es necesario buscar herramientas que puedan reducir estos factores principalmente a edades tempranas.

Objetivos: Determinar el efecto del protocolo de ejercicios de fuerza resistencia sobre biomarcadores relacionados con estrés oxidativo en plasma y glóbulos rojos en reposo.

Materiales y métodos: Se incluyeron 10 estudiantes de 18 a 25 años, que realizaban actividad física moderada semanal, entre 40- 60 minutos de actividad física moderada por semana. Entendiendo actividad física moderada como actividades de intensidad entre 3,0 a 5,9 veces superior a la actividad en estado de reposo (3 a 5.9 MET). Estos realizaron un protocolo de entrenamiento el que consistía en cargas de 40 RM, 3 veces por semana, durante 4 semanas (12 sesiones de entrenamiento). Se determinó, pre y post entrenamiento, mediante muestras de sangre, la cantidad de Malondialdehído (MDA) y la Capacidad Antioxidante del Plasma (FRAP).

Resultados: Existe un aumento en la capacidad antioxidante total del plasma con una diferencia significativa ($P = < 0,0008$) entre el estado pre entrenamiento (promedio $229,1767 \pm 33,49899$ SD) y post entrenamiento (Promedio $304,1982 \pm 30,89092$ SD) en el marcador FRAP medido en reposo, existe una disminución no significativa ($P=0,359$) en el marcador MDA pre entrenamiento (promedio $266 \pm 75,20$ SD) comparado con el post entrenamiento ($243,40 \pm 63,897$ SD) .

Conclusión: Esta investigación evidencia que los ejercicios de fuerza basados en un método de fuerza resistencia generan adaptaciones que mejoran la capacidad antioxidante total del plasma. Se requieren nuevas investigaciones con un proceso de entrenamiento más prolongado para obtener resultados más consistentes en cuanto al biomarcador MDA.

THE EFFECT OF A RESISTANCE TRAINING PROGRAM ON OXIDATIVE STRESS BIOMARKERS IN YOUNG ADULTS

Abstract: Many diseases related to metabolic syndrome, are the product of years of oxidative stress and chronic inflammatory processes so it is necessary to seek tools that can reduce these factors mainly at early ages.

Purpose: To determine the effect of resistance training on oxidative biomarkers on plasma and red blood cells.

Materials and Methods: 10 students aged 18 to 25 who performed moderate physical activity weekly, between 40- 60 minutes of moderate physical activity (3 to 5.9 MET) per week were included. These carried a training protocol which consisted of 40 RM loads, 3 times a week, for 4 weeks (12 sessions of training). The amount of malondialdehyde (MDA) and antioxidant capacity of plasma (FRAP) was determined pre and post training through blood and plasma samples.

Results: There is an increase in the total antioxidant capacity of plasma with a significant difference ($P = <0.0008$) between pre-training (229.1767 ± 33.49899 SD) and post-training ($304.1982 \pm 30, 89092$ SD) in the FRAP marker measured at rest, there is not significant ($P = 0.359$) in the pretest MDA (266 ± 75.20 SD) compared with the post-training (243.40 ± 63.897 SD).

Conclusion: This research shows that strength training method based on a resistance force generated adaptations that improve the total antioxidant capacity of plasma. Further investigation is required with a longer for more consistent results in terms of biomarker MDA training process.

Keywords: Oxidative stress, Resistance training, Reactive oxygen species.

TRABAJO CIENTÍFICO

CASOS CLÍNICOS



MIGRACIÓN ILEAL DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO: REPORTE DE UN CASO

Pinto G, Yacir¹, Sepúlveda A, Mario¹, Pezoa N, Sebastián¹, Briceño C, Eduardo²

¹ Interno de Medicina, Universidad de Santiago

² Médico Cirujano, Hospital de Los Vilos, Los Vilos

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El dispositivo intrauterino (DIU) es un método anticonceptivo ampliamente usado en nuestro país y el mundo, por su excelente eficacia, bajo costo y fácil técnica de aplicación. Pero no está exento de complicaciones, siendo uno de las más serias la perforación uterina con una frecuencia de 1,2 cada 1000 inserciones, y que en un 15% puede dar migración a algún órgano adyacente (en su mayoría vísceras intestinales).

PRESENTACIÓN CASO: Mujer múltipara de 3 de 34 años sin antecedentes mórbidos en quien se realiza instalación de DIU, evoluciona en los días posteriores con dolor abdominal cólico en zona hipogástrica EVA 4/10, afebril sin otra sintomatología. Al examen ginecológico destacaba no palpar guías de dispositivo intrauterino, se solicita Ecografía transvaginal e Histeroscopia no observándose DIU intra uterino, además se realiza Radiografía de abdomen y Enema baritado que confirman DIU en zona pélvica sin contacto aparente de asas intestinales, se programa resolución quirúrgica con diagnóstico de DIU pélvico. En acto quirúrgico realizado 7 meses después del diagnóstico por imágenes encuentra la T y vástago del DIU en asas ileales distintas formando fistula enteroenteral, se realiza extracción de dispositivo y resección de trayecto fistuloso. Postoperatorio sin complicaciones.

DISCUSIÓN: Siendo el principal factor de perforación uterina por instalación de DIU el nivel de experiencia del operador, la comprobación del correcto posicionamiento del dispositivo y la sospecha de perforación uterina clásicamente al no palpar las guías, debe ser algo sistemático.

RECOMENDACIÓN: De comprobarse un DIU ectópico debe realizar el retiro inmediato, mediante vía laparoscópica, evitando así mayores complicaciones, principalmente el daño de órganos circundantes.

REFERENCIAS:

Chih-Ping Chen, Tzu-Chi Hsu & Waysen Wang. (1998). Ileal Penetration by a Multiload-Cu 375t Intrauterine Contraceptive Device A Case Report With Review of the Literature. *Contraception*, 58, pp. 295-304.

M. Ingec, Y. Kumtepe, S. Kadanali & O. Ozdiller. (2005, Marzo). A rare case of ileal embedding by an intrauterine device. *The European Journal of Contraception and Reproductive Health Care*, 10, pp.29-31.

ILEAL INTRAUTERINE DEVICE MIGRATION: A CASE REPORT

ABSTRACT

INTRODUCTION: The intrauterine device (IUD) is a widely used method of contraception in our country and the world for its excellent efficiency, low cost and easy application technique. But it is not without complications, one of the most serious uterine perforation with a frequency of 1.2 per 1,000 insertions, and 15% can give migration to an adjacent organ (mostly intestinal viscera).

CASE PRESENTATION: 34 years old woman multiparous of 3 without morbid history in whom IUD installation is done, evolves in subsequent days with cramping abdominal pain in hypogastric area EVA 4/10, no fever without other symptoms. Gynecological examination revealed no palpable guide IUD, transvaginal ultrasound is requested and Hysteroscopy not observed IUD Intra Uterine also abdominal radiography and Enema is performed barium confirming IUD pelvic area without apparent contact of bowel loops, surgical resolution program diagnosis of pelvic IUD. In surgery performed seven months after imaging and T is the stem of the IUD in different ileal loops enteroenteral forming handles fistula, extraction device and resection of fistula tract is performed. Without postoperative complications.

DISCUSSION: Being the main factor of uterine perforation by installing IUD level of experience of the operator verifies the correct positioning of the device and suspected uterine perforation classically not feel the guidelines, should be something systematic.

RECOMMENDATION: If proven ectopic IUD should make the immediate removal by laparoscopy, avoiding major complications, mainly damaging surrounding organs.

KEYWORDS: Intrauterine contraceptive device, IUD complication, Uterine perforation, Bowel injury

ERITRODERMIA PSORIÁTICA EN CONTEXTO DE DEPRESIÓN SEVERA: EL NEXO ENTRE MENTE Y CUERPO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Michael Pino G¹, Jeremy Pino G², Dr. Sebastián Rojas R³

(1) Interno 6° año Medicina. Universidad de Santiago de Chile

(2) Alumno 3° año Medicina. Universidad de Santiago de Chile

(3) Residente Geriatria Universidad de Santiago de Chile.

Complejo Hospitalario San José

INTRODUCCIÓN: La conexión entre la psiquiatría y la dermatología es un complejo proceso que involucra los sistemas neuroendocrino e inmunológico denominado sistema neuro-inmuno-cutáneo. La psoriasis es una enfermedad de la piel de etiopatogenia inmune y base genética, diversos factores pueden desencadenarla o agravarla, una de ellas es la psiquis. La incidencia de esta enfermedad es del 3 % de la población mundial.

CASO CLÍNICO: Hombre de 38 años, con antecedentes de psoriasis de difícil manejo tratada con metotrexato, ácido fólico y prednisona, artritis psoriática diagnosticada hace 8 años, poliadicción de larga data y dos intentos suicidas posteriores al diagnóstico de psoriasis. Presenta cuadro de 1 semana de evolución caracterizado por aumento de extensión de lesiones psoriáticas típicas eritematosas descamativas de color nacarado, de bordes definidos y friables, en tronco, cuero cabelludo y región genital, extremidades superiores e inferiores respetando región palmar y plantar, fiebre cuantificada de 38°C, compromiso del estado general y en las últimas 24 hrs previo ingreso a urgencia se asocian signos de infección bacteriana en lesiones descritas. A su ingreso a servicio de Medicina Hospital San José, se pesquisa en exámenes de laboratorio anemia moderada, trombocitosis e hiponatremia leve. En su estadía, es evaluado por psiquiatría de enlace que impresiona personalidad vulnerable, asociado a trastorno de ánimo de polo depresivo y en contexto de abuso y dependencia de multidroga y conductas antisociales. Desde el punto de vista dermatológico, paciente se maneja como gran quemado, cambiando terapia inmunosupresora con ciclosporina evolucionando favorablemente. Diagnóstico: 1) Eritrodermia psoriática; 2) artritis psoriática; 3) Depresión severa.

DISCUSIÓN Y COMENTARIOS: La relación entre las enfermedades de la piel y los factores psicológicos ha sido ampliamente documentada en la literatura científica como es el caso de la psoriasis, sin embargo, los estudios que comparan personalidad en psoriasis y población normal mediante pruebas objetivas han sido escasos y no del todo concluyentes. La psoriasis plantea dos cuestiones psicosomáticas fundamentales: ¿cómo puede exacerbar el estrés a la psoriasis? y ¿cómo influye la psoriasis en el equilibrio psicosocial y laboral de los pacientes?.

**PSORIATIC ERYTHRODERMA IN CONTEXT OF SEVERE
DEPRESSION.CONNECTION BETWEEN MIND AND BODY.
REPORT OF A CASE**

Michael Pino G¹, Jeremy Pino G², Dr Sebastian Rojas R³

- (1) Interno 6° año Medicina. Universidad de Santiago de Chile
- (2) Alumno 3° año Medicina. Universidad de Santiago de Chile
- (3) Residente Geriatria Universidad de Santiago de Chile.
Complejo Hospitalario San José

INTRODUCTION: The connection between psychiatry and dermatology is a complex process involving the neuroendocrine and immune systems called cutaneous neuro-immune system. Psoriasis is a skin disease pathogenesis and immune genetic basis, various factors can trigger or exacerbate, one is the psyche. The incidence of this disease is 3% of the world population.

CASE REPORT: Male aged 38 with a history of psoriasis difficult handling treated with methotrexate and prednisone Folic acid, psoriatic arthritis diagnosed eight years ago, poliadicción longstanding and two after diagnosis of psoriasis suicide attempts. Table 1 presents week of evolution characterized by increased extension of erythematous scaly pearly defined and crumbly edges, trunk, scalp and genital region, upper and lower extremities respecting psoriatic lesions typical palmar and plantar region, fever quantified 38 ° C, in general conditions and in the last 24 hours before entering emergency signs of bacterial infection associated injuries described. On admission to San Jose Hospital Service Medicine is research in laboratory tests moderate anemia, thrombocytosis and mild hyponatremia. During his stay, it is evaluated by psychiatry liaison vulnerable impressive personality, mood disorder associated with depressive pole and context of multidrug abuse and dependence and antisocial behavior. From the dermatological point of view, the patient is treated as major burn, changing immunosuppressive therapy with cyclosporine develop favorably. Diagnosis: 1) Psoriatic Erythroderma; 2) psoriatic arthritis; 3) Severe depression.

DISCUSSION AND COMMENTS: The relationship between skin diseases and psychological factors has been widely documented in the scientific literature as in the case of psoriasis, however, studies comparing personality psoriasis and normal population by objective tests have been limited and not conclusive. Psoriasis psychosomatic raises two fundamental questions: how stress can exacerbate psoriasis? and how psoriasis affects psychosocial and occupational balance of patients ?.

TUBERCULOMA CEREBRAL: A PROPÓSITO DE UN CASO.

(1) Dr. Néelson Melendez M, (2) Michael Pino G, (3) Jeremy Pino G

1. Médico – Cirujano, Universidad de Chile; Servicio de Medicina Hospital San José
2. Interno 6° año Medicina. Universidad de Santiago de Chile
3. Alumno 3° año Medicina. Universidad de Santiago de Chile

INTRODUCCIÓN: A pesar de la existencia de programas de control de infecciones en todo el mundo y antibióticos a los cuales la micobacteria es sensible. La tuberculosis del sistema nervioso central permanece siendo una causa de enfermedad y muerte en países en vía de desarrollo. Es así como el 5 al 15% de los individuos expuestos a la tuberculosis desarrollan enfermedad sintomática y del 5 al 10% de éstos, tienen compromiso del sistema nervioso central.

CASO CLÍNICO: Mujer de 29 años, nacionalidad peruana, con antecedentes de hacinamiento y contacto con caso índice de tuberculosis pulmonar y meníngea, sin otros antecedentes mórbidos. Ingresa a Servicio de Urgencia HSJ por cuadro 1 semana de evolución caracterizado por cefalea holocránea tipo pulsátil, que en las últimas 24 hrs se asocia a postura tónica de extremidad superior e inferior derecha, asociado a posterior compromiso de conciencia cuantitativo y desviación de mirada hacia derecha. Exámen Neurológico posterior a episodio ictal: Normal. Exámenes relevantes: TAC cerebro sin contraste: Lesión subcortical postcentral de aspecto inespecífico. RNM: Dos nódulo subcorticales postcentrales izquierdos, con características inflamatorias granulomatosa, como primera posibilidad diagnóstica granulomas tuberculosos no caseificantes. Cultivo LCR (-), Baciloscopias de LCR (-), Características de LCR: Dentro de rango normal. ADA (-). Se descartaron diagnósticos diferenciales: Neurocisticercosis y toxoplasmosis cerebral. Por consecuencia se diagnostica Síndrome convulsivo secundario a tuberculoma cerebral.

DISCUSIÓN: Menos del 50% de los pacientes con tuberculomas tienen el antecedente de tuberculosis y las manifestaciones clínicas pulmonares son sutiles o ausentes. La paciente tampoco tuvo datos de meningitis, que coexiste en el 10% de casos. Los signos y síntomas más frecuentes de los tuberculomas cerebrales en adultos son cefalea: hipertensión endocraneana, convulsiones y papiledema . El efecto de masa de los tuberculomas puede producir una gran variedad de manifestaciones neurológicas que dependen de la ubicación de las lesiones. El diagnóstico definitivo se basa en la biopsia de las lesiones o en estudio microbiológico compatible con TB, en el caso en discusión esta fue negativa. El diagnóstico en este caso fue la sumatoria entre antecedentes epidemiológicos más imagenología compatible con lesiones características, por lo que se decidió iniciar esquema antituberculoso según recomendación de guías clínicas chilenas y tratamiento anticonvulsivante.

PALABRAS CLAVE: tuberculoma – tuberculosis - síndrome convulsivo.

CEREBRAL TUBERCULOMA: A CASE REPORT.

- (1) Dr. Nélon Melendez M, (2) Michael Pino G, (3) Jeremy Pino G**
1. Médico – Cirujano, Universidad de Chile; Servicio de Medicina Hospital San José
2. Interno 6° año Medicina. Universidad de Santiago de Chile
3. Alumno 3° año Medicina. Universidad de Santiago de Chile

INTRODUCTION: Despite the existence of infection control programs worldwide and antibiotics to which the mycobacterium is sensitive. Tuberculosis of the central nervous system remains a cause of illness and death in developing countries. Thus the 5 to 15% of individuals exposed to TB develop symptomatic disease and 5 to 10% of them have central nervous system.

CASE REPORT: Female, 29, a Peruvian national with a history of overcrowding and contact with the index case of pulmonary and meningeal tuberculosis, without other morbid history. Enters Emergency Service HSJ by one week of evolution characterized by throbbing holocranea headache type, which in the last 24 hours is associated with tonic posture upper and right lower limb, later associated with awareness and commitment to quantitative deviation of eyes to right. Neurological examination post-ictal episode: Normal. Relevant tests: CT brain without contrast: postcentral nonspecific subcortical lesion appearance. MRI: Two subcortical nodule postcentrales left with granulomatous inflammatory properties, as first noncaseating granulomas TB diagnostic possibility. CSF culture (-) CSF smear (-), LCR Features: Within normal range. ADA (-). Neurocysticercosis and cerebral toxoplasmosis: differential diagnoses were discarded. Consequently síndrome diagnosed seizure secondary to cerebral tuberculoma.

DISCUSSION: Less than 50% of patients with Tuberculomas have a history of tuberculosis and pulmonary clinical manifestations are subtle or absent. The patient also had meningitis data that coexists in 10% of cases. The most common signs and symptoms of brain tuberculoma in adults are headache: intracranial hypertension, seizures, and papilledema. The mass effect of Tuberculomas can produce a variety of neurological symptoms that depend on the location of lesions. The definitive diagnosis is based on biopsy of the lesions or microbiological tests compatible with TB, in the case under discussion this was negative. The diagnosis in this case was the sum between epidemiological history compatible with most imaging characteristic lesions, so it was decided to initiate antituberculosis Chilean scheme as recommended by clinical guidelines and anticonvulsant therapy.

KEYWORDS: tuberculoma - tuberculosis - convulsive syndrome.

HISTIOCITOSIS DE CÉLULAS DE LANGHERHANS: HALLAZGO RADIOLÓGICO EN CONTUSIÓN DE CRÁNEO. CASO CLÍNICO

Osorio R. María¹, Novoa C. Daniela¹, Osorio U. Mauricio¹, Franco V. Luis²

¹Universidad de Santiago- Chile.

²Servicio de Pediatría Hospital El Pino. Santiago Chile.

INTRODUCCIÓN:

La histiocitosis de células de Langherhans es poco frecuente, de patogenia desconocida. Su peak de incidencia es entre los 1-4 años, con predominio masculino. Corresponde a la proliferación de histiocitos en diversos órganos de forma local o sistémica, afectando con mayor frecuencia piel y huesos. En el compromiso óseo, las manifestaciones clínicas varían entre dolor local y aumento de volumen, pudiendo ser asintomática.

PRESENTACIÓN DEL CASO:

Preescolar 2 años 3 meses, 1 hora previa consulta en Servicio de Urgencia Hospital El Pino, presenta caída en bicicleta, golpeándose la región fronto-parietal izquierda. Examen físico: herida de 0,5 x 0,5 cm en región frontal. Glasgow 15. Radiografía de cráneo: Sin fractura. Hallazgo de imagen osteolítica ovalada de bordes regulares en hueso parietal. Se sospecha histiocitosis, derivándose a neurocirugía para estudio.

DISCUSIÓN

La radiografía simple permite la primera aproximación diagnóstica para la Histiocitosis con compromiso óseo. El patrón radiológico dependerá del hueso afectado, debiendo sospecharla ante el hallazgo de lesiones osteolíticas redondeadas u ovaladas en cráneo. Una vez planteado el diagnóstico se debe derivar para estudio, evaluación de compromiso sistémico y seguimiento.

Palabras clave: células de Langerhans, estudio radiológico, histiocitosis.

LANGHERHANS CELL HISTIOCYTOSIS: RADIOLOGICAL FINDING IN SKULL CONTUSION. CLINICAL CASE

Osorio R. María¹, Novoa C. Daniela¹, Osorio U. Mauricio¹, Franco V. Luis²

¹University of Santiago- Chile.

²Department of Pediatrics Hospital El Pino. Santiago, Chile.

INTRODUCTION:

The Langerhans cell histiocytosis is rare, of unknown pathogenesis. The peak of incidence is between 1-4 years, with male predominance. Corresponds to the proliferation of histiocytes in various organs, local or systemic, affecting more frequently skin and bones. In bone involvement, clinical manifestations range from local pain to increase in volumen, and may be asymptomatic.

CASE PRESENTATION

Preschool 2 years 3 months, one hour previous consult at Hospital El Pino Emergency Service, has fallen in bike, hitting his left fronto-parietal region. Physical exam: wound 0.5 x 0.5 cm in frontal region. Glasgow 15. Skull radiography: No fracture. Finding regular oval osteolytic image edges parietal bone. Histiocytosis is suspected, deriving neurosurgery for study.

DISCUSSION

Simple radiography allows the first diagnostic approach for histiocytosis with bone involvement. The radiological pattern depend of the affected bone and should be suspected in the discovery of osteolytic lesions in skull round or oval. Once the diagnosis posed should be referred for study, evaluation and monitoring of systemic involvement.

Keywords: Langerhans cells, radiological study, histiocytosis

SINDROME DISENTÉRICO: UNA APROXIMACIÓN A LA COLITIS ULCEROSA. CASO CLÍNICO

Novoa C. Daniela¹, Osorio R. María¹, Zuloaga R. Natalia².

¹Universidad de Santiago- Chile.

²Servicio Pediatría Hospital El Pino. Santiago– Chile.

INTRODUCCIÓN:

La Colitis Ulcerosa es una enfermedad inflamatoria intestinal de patogenia desconocida que afecta la mucosa del colon en forma continua desde el recto, en extensión variable. Su incidencia es de 1,5-10 por 100.000, debutando la cuarta parte en edad pediátrica. Los síntomas cardinales son diarrea con sangre, mucus y rectorragia. Es una entidad importante en niños por su carácter crónico, alta morbilidad y naturaleza pre maligna.

PRESENTACIÓN DEL CASO:

Escolar de 8 años, sin antecedentes mórbidos, ingresa a Servicio Pediatría Hospital El Pino por cuadro de 3 meses de evolución caracterizado por diarrea mucosanguinolenta asociada a dolor abdominal difuso intermitente y pérdida de peso del 17%. Sin fiebre ni melena. Hemograma: Hematocrito 33%; Hemoglobina 10.5. Plaquetas: 550.000. Colonoscopia: mucosa edematosa, múltiples lesiones ulcerativas y con fibrina. En espera de resultado de biopsia.

DISCUSIÓN:

Durante los últimos años ha habido un aumento del diagnóstico de la colitis ulcerosa, el cual se realiza con una combinación de datos clínicos, radiológicos, endoscópicos e histológicos. La historia clínica es fundamental para su sospecha, y debemos tenerla presente al momento de enfrentarnos a una diarrea mucosanguinolenta que se prolonga en el tiempo con coprocultivo negativo, pero el diagnóstico se confirmará finalmente con la biopsia.

Palabras clave: colitis ulcerosa, enfermedad inflamatoria intestinal, síndrome disentérico.

DYSENTERYC SYNDROME: AN APPROACH TO ULCERATIVE COLITIS. CLINICAL CASE

Novoa C. Daniela¹, Osorio R. María¹, Zuloaga R. Natalia².

¹Universidad de Santiago- Chile.

² Service Pediatrics Hospital El Pino. Santiago, Chile.

INTRODUCTION:

Ulcerative colitis is an inflammatory bowel disease of unknown pathogenesis that affects the lining of the colon continuously from the rectum, to varying extent. Its incidence is 1.5-10 per 100,000, debuting quarter in childhood. The cardinal symptoms are bloody diarrhea, rectal bleeding and mucus. It is important for children for their chronic character, high morbidity and malignant nature pre entity.

CASE PRESENTATION:

School eight years, without morbid history, enters to Pediatrics Service Hospital El Pino for clinical stage of 3 months duration characterized by intermittent mucosanguinolenta diarrhea associated with diffuse abdominal pain and weight loss of 17%. Without fever or mane. CBC: Hematocrit 33%; Hemoglobin 10.5. Platelets 550,000. Colonoscopy: edematous mucosa, multiple ulcerative lesions and fibrin. Waiting for biopsy results.

DISCUSSION:

There has been an increase in the diagnosis of ulcerative colitis, which is done with a combination of clinical, radiological, endoscopic and histological data in recent years. The history is critical to their suspicion, and we must keep it in mind when you face a mucosanguinolenta diarrhea that lasts over time with negative stool culture, but the diagnosis was finally confirmed with a biopsy.

Keywords: ulcerative colitis, inflammatory bowel disease, dysentery syndrome.

GASTROSTOMIA EN COLON: COMPLICACION DE PROCEDIMIENTO ENDOSCOPICO. CASO CLINICO.

Osorio R. María.¹, Troncoso S. Sebastián¹, Durán T. Javiera¹, Osorio U. Mauricio²,
Vigneaux R. Loreto³

¹ Interno Medicina U. de Santiago, ² Cirujano Infantil Universidad de Santiago,

³ Residente Universidad de Chile

Introducción:

La gastrostomía endoscópica percutánea ha ganado amplia aceptación como método para la alimentación del paciente neurológico con trastorno deglutorio. La mortalidad relacionada con la técnica es <1% y la incidencia de complicaciones graves de un 1-4% (broncoaspiración, peritonitis, hemorragia, fascitis necrohemorrágica, aparición de fístulas gastrocómicas). A pesar de ser un procedimiento simple y seguro, presenta una significativa morbilidad, requiriendo en algunas ocasiones una segunda intervención quirúrgica.

Caso clínico:

Lactante mayor de 1 año 8 meses con secuelas de parálisis cerebral. Por requerimiento secundario a su patología de base se realiza gastrostomía endoscópica percutánea, evolucionando inicialmente de buena forma. Al cuarto día, presenta signos de shock e irritación peritoneal evidente. Rx de abdomen simple: muestra imagen de aire libre en la cavidad abdominal. Se decide su exploración quirúrgica, por perforación de víscera hueca, constatando perforación de la cara posterior del estómago, de ambas caras Colon Transverso, e instalación del botón de gastrostomía en la cara anterior de este último. Se realiza sutura del estómago en dos planos y reparación del colon en ambas paredes, retirando la ostomía. Evoluciona satisfactoriamente.

Conclusiones:

La gastrostomía endoscópica percutánea es un procedimiento en general seguro, pero ante sospecha de perforación de víscera hueca secundaria a ella, la exploración quirúrgica es perentoria.

Palabras clave: Gastrostomía percutánea complicación

GASTROSTOMY ON COLON: ENDOSCOPIC PROCEDURE COMPLICATION. CLINICAL CASE.

María.¹ R. Osorio, Troncoso Sebastián¹ S., T. Duran Javiera¹, Mauricio² Osorio U., R. Vigneaux Loreto³

¹ Internal Medicine University of Santiago, ² Child Surgeon University of Santiago, Chile ³ Resident Universidad de Chile

Keywords: percutaneous gastrostomy complications

INTRODUCTION:

Percutaneous endoscopic gastrostomy has gained wide acceptance as a method for supplying the patient with swallowing neurological disorder. The technique related mortality is <1% and the incidence of serious complications of 1-4% (aspiration, peritonitis, bleeding, necrohemorrhagic fasciitis, gastrocolic appearance of fistulas). Despite being a simple and safe procedure it has **significant morbidity, sometimes requiring a second surgical intervention.**

CLINICAL CASE:

Infant older than 1 year 8 months with sequelae of cerebral palsy. For secondary requirement for the underlying pathology it is performed percutaneous endoscopic gastrostomy, initially evolving in good shape. On the fourth day, it presents obvious signs of shock and peritoneal irritation. Simple abdominal Rx: shows image of free air in the abdominal cavity. Surgical exploration decides, perforated hollow viscera, noting punching the back of the stomach, transverse colon both sides, and installing the gastrostomy button on the front of the latter. stomach sutures is performed in two planes and repair of the colon on both walls, removing the ostomy. Evolving satisfactorily.

CONCLUSIONS:

Percutaneous endoscopic gastrostomy is a generally safe procedure, but above suspicion viscera perforation secondary to it is urgent surgical exploration.

PILEFLEBITIS, UNA COMPLICACIÓN POCO COMÚN Y MORTAL.

Sepúlveda Á, Mario (1), Pinto G, Yacir (1), Herrera Z, José (1), Bahamonde V, Daniel (1).
Cornejo R, Esteban (2).

(1) Interno VII Medicina, Universidad de Santiago de Chile, Santiago.

(2) Médico Cirujano, Hospital Comunitario TilTil, TilTil.

Introducción

Pileflebitis, es la trombosis séptica de la porta y/o sus ramas debido a un foco infeccioso en su área de drenaje. Puede ser una complicación de apendicitis o diverticulitis, asociándose también a cirrosis, traumatismos, estados de hipercoagulabilidad, entre otros. Descrita por Waller en 1846 como complicación de apendicitis aguda. Su incidencia alcanzaba cerca del 4%, sin embargo, con la llegada de los antibióticos actualmente es de 0,05% en apendicitis agudas.

Descripción:

Mujer de 64 años con antecedentes de Hipertensión arterial, Fibrilación auricular sin tratamiento y Apendicectomía realizada hace 7 días. Consulta al Servicio de Urgencia, por dolor epigástrico, transfixiante a dorso, de pocas horas de evolución que se irradia a derecha, asociado a diaforesis. Febril hasta 38,5°C. Examen físico destaca leve ictericia de piel y mucosas, y sensibilidad a la palpación abdominal difusa. Exámenes de laboratorio muestran parámetros inflamatorios elevados, elevación de las transaminasas y alteración de pruebas de coagulación. Se solicita Tomografía Computarizada (TC) de abdomen y pelvis que informa trombosis de la vena porta y presencia de aire intraluminal. Se hospitaliza con los diagnósticos de Sepsis de foco abdominal y Pileflebitis. Se decide manejo conservador, se inician medidas de soporte, tratamiento anticoagulante y tratamiento antibiótico de amplio espectro.

Discusión:

El diagnóstico precoz determina el pronóstico. Actualmente la TC, es de elección para diagnóstico. Tratamiento consiste en antibioterapia de amplio espectro, tratamiento quirúrgico del foco infeccioso abdominal y terapia anticoagulante y trombolítica.

Comentarios

En este caso se decidió tratamiento conservador por sobre quirúrgico, que es de elección en estos casos. Probablemente por mala condición del paciente y riesgo operatorio. Las demás medidas, son propias del manejo de una pileflebitis.

Referencias:

Duffy FJ Jr, Millan MT, Schoetz DJ. Suppurative pylephlebitis and pyelothrombosis: The role of anticoagulation. Am Surg 1995; 61: 1041-4.
Alvarez Blanco, M. et al. Pileflebitis tras apendicitis aguda. Rev. esp. enferm. dig. [online]. 2007, vol.99, n.1 [citado 2015-09-28], pp. 59-60.

PYLEPHLEBITIS, A RARE COMPLICATION AND FATAL

Sepúlveda Á, Mario (1), Pinto G, Yacir (1), Herrera Z, José (1), Bahamonde V, Daniel (1).
Cornejo R, Esteban (2).

(1) Internal VII Medicine, University of Santiago, Chile, Santiago.

(2) Medical, Hospital Community of Til til, Til til.

Pylephlebitis is septic thrombosis of the portal vein and/or its branches due to an infectious focus in its drainage area. It can be a complication of appendicitis or diverticulitis, among others. Described by Waller in 1846 as a complication of acute appendicitis. Its incidence in those years reached nearly 4%, however, with the advent of antibiotics currently is 0.05% in acute appendicitis and 3% for perforated appendicitis.

Description:

64 year old woman with a history of hypertension, untreated atrial fibrillation and appendectomy performed seven days ago. Consultation Emergency service, epigastric pain, transfixing to back, a few hours earlier that radiates to right, associated with sweating. Fever up to 38.5°C. Physical examination mild jaundice skin and highlights sensitivity diffuse abdominal tenderness. Laboratory tests show elevated inflammatory parameters, elevated transaminases and alteration of coagulation tests. Computed tomography (CT) of abdomen and pelvis reporting portal vein thrombosis and the presence of intraluminal air. Hospitalized with diagnoses of abdominal focus sepsis and Pylephlebitis. Conservative management is decided, supportive measures, anticoagulant therapy and broad-spectrum antibiotics are started.

Discussion:

Early diagnosis determines the prognosis. Currently, CT and doppler study are of choice. The treatment is broad-spectrum antibiotics, surgical treatment of abdominal infectious focus, anticoagulant and thrombolytic therapy.

Keywords: Abdominal pain, Thrombosis, Sepsis.

SINDROME PURPÚRICO: VASCULITIS POR HIPERSENSIBILIDAD SECUNDARIA A USO DE KETOROLACO. REPORTE DE UN CASO.

Martínez S. Guillermo (1) , Gómez T. Loretta (2)

Interno escuela medicina U. Mayor (1) Becada Med. Int Universidad de Valparaíso (2)
Hospital FACH, Santiago, Chile

Introducción. Se define púrpura como lesiones hemorrágicas del revestimiento mucocutáneo, que no desaparecen a la vitropresión. Es posible clasificarlo en origen plaquetario o vascular. De estas, hasta 10% son secundarios a fármacos. Reportamos el caso de paciente con púrpura secundario a uso Ketorolaco.

Caso clínico. Hombre de 63 años con antecedente de HTA, DLP, DM 2 IR, C. coronaria, DHC x OH, EAO. Ingresa por gangrena de 4º orjejo derecho, para amputación. Se realiza cirugía sin complicaciones, se inicia analgesia con Ketorolaco. A partir del 2º día comienza con aparición paulatina de lesiones purpúricas palpables, en zona plantar y sobre articulaciones. Dolor (-), fiebre (-), prurito (-), gingivorragia (-), hematuria (-). Se inicia estudio, destacando: Hb 10.4, GB: 6.600 (5% eosinofilos), plaq 165.000, INR 1,11, TTPa 38.7 VHS: 74, F. renal conservada, GOT, GPT normales, GGT y FA elevadas en contexto de DHC. OC: sin alteración. EKG: sin signos de endocarditis. VHC (-), VHB (-), FR (-), Ig G y M normal, complemento normal, ANA (-), ANCA (-). Se revisan fármacos indicados durante la hospitalización, dado temporalidad, se identifica Ketorolaco como probable noxa, se suspende y se inician corticoides (0,5 mg/kg de prednisona) evolucionando con disminución de las lesiones.

Discusión. Dentro de las etiologías de Sd. Purpúrico, se incluye vasculitis por hipersensibilidad. Según ACR los criterios son: edad de aparición mayor de 16 años; toma de medicamentos en el momento de aparición; púrpura palpable; exantema maculopapular; biopsia con granulocitos en una localización intravascular o extravascular alrededor de arteriolas/ vénulas. La presencia de 3 o más criterios, posee sensibilidad de 71% y especificidad del 84% para el diagnóstico. Existe gran cantidad de fármacos asociados a este tipo de reacciones, sin embargo, en este paciente se identifica solo el uso de Ketorolaco. Dentro de las RAM por Ketorolaco se describe en <1% lesiones dermatológicas. El año 2006 se reporta el único caso de vasculitis secundaria a este fármaco. Por lo tanto, como equipo sugerimos considerar como posible causa el uso de ketorolaco en pacientes con sd. purúrico no trombocitopénico.

PURPURA: AN HYPERSENSITIVITY VASCULITIS BY USE OF KETOROLACO:CASE REPORT

Martinez S. Guillermo (1), Gomez T. Loretta (2)

University .Mayor Medical student (1) MD – Internal medicine University Valparaiso (2)
Hospital FACH, Santiago, Chile

Introduction. Purple is defined as hemorrhagic lesions of cutaneous mucosal lining, which do not disappear at the diascopy. It is possible to classify it in platelet or vascular origin. Of these, up to 10% are secondary to drugs. We report a patient with purple secondary by using Ketorolaco.

Clinical case: 63 year old man with history of Hypertension, dyslipidemia , diabetes mellitus , coronary heart disease , chronic liver damage by OH. Admitted to the hospital for the fourth toe gangrene to amputation. Uncomplicated surgery is performed, analgesia begins with ketorolaco. From the 2nd day it begins with gradual onset of palpable purpura on sole and joints. Pain (-), fever (-), pruritus (-), gingival bleeding (-), hematuria (-). Study begins, highlighting: Hemoglobin 10.4, GB: 6,600 (5% eosinophils), 165,000 platelets, normal, INR 1.11, 38.7 VHS aPTT: 74, renal function preserved, AST, ALT normal, elevated GGT and AP in context DHC. Urine Test: unchanged. Echocardiogram without signs of endocarditis. HCV (-), HBV (-), RF (-), Ig G and M normal, normal complement, ANA (-), ANCA (-). Indicated drugs during hospitalization, given temporality are reviewed, ketorolac noxa is identified as probable, it was suspended and corticotherapy was started (0.5 mg / kg prednisone) evolving with remission of injuries.

Discussion. Among the etiologies of purpura is included hypersensitivity vasculitis. According to ACR criteria they include age of onset more than 16 years; use of drugs at the moment of occurrence; palpable purpura; maculopapular rash; granulocyte biopsy intravascular or extravascular location around arterioles / venules. The presence of 3 or more criteria, has 71% sensitivity and 84% specificity for diagnosis. There are many drugs associated with such reactions, however, this patient is identified only using ketorolaco. Within adverse drug reaction, ketorolaco described in <1% of skin lesions. In 2006 was described and reported the only case of vasculitis secondary to this drug. Therefore, as a team we suggest to consider as possible cause the use of ketorolaco in patients who debut with non thrombocytopenic purpura.



UdeSantiago
de Chile